

平成26年3月1日

患者さん・ご家族様へ

平成26年4月1日からの料金改定について

標記の件について、「社会保障の安定財源の確保等を図る税制の抜本的な改革を行うための消費税法等の一部を改正する等の法律」が成立し、平成26年4月1日から消費税率が5%から8%に引き上げられることが決定しました。

これに伴い、平成26年4月1日から当院における特別室の料金・文書料などの保険適用外の料金について、約3%の金額を上げさせていただきます。

また、保険診療におきましては、平成26年4月1日の診療報酬改定により一部の診療報酬について、料金改定がございます。

何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

独立行政法人国立病院機構
東京病院

有料室(特別室) 料金の改定について

平成26年4月から消費税率が8%に引き上げられます。当院においても有料室(特別室)料金を下記のとおり改定致します。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(平成26年3月31日以前から有料室(特別室)をご利用の患者さんも、平成26年4月1日以降は新料金(消費税8%)の適用となります。)

NO1

病棟名	種別	室番号	旧料金(1日当たり)	新料金(1日当たり)
			(消費税込み) 平成26年3月31日まで	(消費税込み) 平成26年4月1日以降
3東病棟 4東病棟 4西病棟 5東病棟 5西病棟 6西病棟	1床室	312 412 462 512 562 662	18,900円	19,440円
3東病棟 4西病棟 5東病棟 6東病棟 7東病棟	1床室	311 461 511 611 711	15,750円	16,200円
1病棟	1床室	117, 118	10,500円	10,800円
1病棟 6東病棟 7東病棟 7西病棟	1床室	102, 103, 104 610 710 760, 761	9,975円	10,260円
3東病棟 3西病棟 4東病棟 4西病棟 5東病棟 5西病棟 6東病棟 6西病棟 7東病棟 7西病棟	1床室	305, 306, 307, 308, 310 355 405, 406, 407, 408, 410, 411 457, 459, 460 507, 509 557, 560, 561 606, 607, 608, 609 658, 659, 660, 661 708, 709 758, 759	8,925円	9,180円
1病棟	1床室	112, 113, 114, 115, 116	7,350円	7,560円
2病棟	1床室	207, 208	4,200円	4,320円
3東病棟 4東病棟 4西病棟 5東病棟 5西病棟 6東病棟 6西病棟	2床室	301, 302 401, 402 451, 452, 453, 454 501, 502, 503, 504, 505 551, 552, 553, 554, 555 601, 602, 603 651, 652, 653, 654, 655	(窓側) 3,570円 (廊下側) 2,940円 (1床当たり)	(窓側) 3,672円 (廊下側) 3,024円 (1床当たり)

NO2

病棟名	種別	室番号	旧料金(1日当たり)	新料金(1日当たり)
			(消費税込み) 平成26年3月31日まで	(消費税込み) 平成26年4月1日以降
3東病棟	4床室	313-2、313-3、314-2、314-3 315-2、315-3、316-2、316-3 317-2、317-3、318-2、318-3 319-2、319-3、320-2、320-3	(窓側) 1,050円 (1床当たり)	(窓側) 1,080円 (1床当たり)
3西病棟	4床室	351-2、351-3、352-2、352-3 353-2、353-3、358-2、358-3 359-2、359-3、360-2、360-3 361-2、361-3、362-2、362-3 363-2、363-3、364-2、364-3 365-2、365-3		
4東病棟	4床室	413-2、413-3、414-2、414-3 415-2、415-3、416-2、416-3 417-2、417-3、418-2、418-3 419-2、419-3、420-2、420-3		
4西病棟	4床室	463-2、463-3、464-2、464-3 465-2、465-3、466-2、466-3 467-2、467-3、468-2、468-3 469-2、469-3、470-2、470-3		
5東病棟	4床室	513-2、513-3、514-2、514-3 515-2、515-3、516-2、516-3 517-2、517-3、518-2、518-3 519-2、519-3、520-2、520-3		
5西病棟	4床室	563-2、563-3、564-2、564-3 565-2、565-3、566-2、566-3 567-2、567-3、568-2、568-3 569-2、569-3、570-2、570-3		
6東病棟	4床室	612-2、612-3、613-2、613-3 614-2、614-3、615-2、615-3 616-2、616-3、617-2、617-3 618-2、618-3、619-2、619-3 620-2、620-3		
6西病棟	4床室	663-2、663-3、664-2、664-3 665-2、665-3、666-2、666-6 667-2、667-3、668-2、668-3 669-2、669-3、670-2、670-3		

保険外費用の改定について

平成26年4月から消費税率が8%に引き上げられます。当院においても保険外費用を下記のとおり改定致します。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(平成26年4月1日以降は新料金(消費税8%)の適用となります。)

1. 文書料

文書の種類		料金(税込) 平成26年3月31日まで	料金(税込) 平成26年4月1日以降
1	普通診断書	3,150円	3,240円
2	健康診断書(渡航用・英文)	7,350円	7,560円
3	健康診断書 (渡航用・英文を除く)	4,200円	4,320円
4	生命保険、簡易保険診断書	7,350円	7,560円
5	身体障害者診断書(手帳申請用)	3,150円	3,240円
6	公費申請用診断書(難病)	2,100円	2,160円
7	交通事故診断書	7,350円	7,560円
8	検診命令診断書	3,150円	3,240円
9	自賠責診断書	7,350円	7,560円
10	自賠責明細書	5,250円	5,400円
11	厚生年金診断書	4,200円	4,320円
12	国民年金診断書	4,200円	4,320円
13	障害福祉年金診断書	3,150円	3,240円
14	恩給診断書	3,150円	3,240円
15	戦傷診断書	1,050円	1,080円
16	裁判用診断書	10,500円	10,800円
17	おむつ証明書	2,100円	2,160円
18	複雑な証明書	3,150円	3,240円
19	簡単な証明書(在院期間・領収証明・点数証明等)	2,100円	2,160円
20	死体検案書	4,200円	4,320円
21	死亡診断書(原本証明)	2,100円	2,160円

* その他の証明書につきましては、文書受付窓口でご確認下さい。

2. 文書料以外の保険外費用

項 目	料金(税込)	料金(税込)
	平成26年3月31日まで	平成26年4月1日以降
総合検診	25,000円	25,714円
肺ドック	26,250円	27,000円
消化器ドック	50,400円	51,840円
特定療養費(初診時紹介状無し)	3,150円	3,240円
面談料(30分毎、セカンドピニオン含む)	5,250円	5,400円
画像CDコピー	1,050円	1,080円
フィルムコピー(レントゲン)	735円	756円
入院選択メニュー食(1食)	50円	54円
入院選択メニュー食(2食)	100円	108円
診察券再発行	100円	108円

独立行政法人国立病院機構

東京病院長