



医療法人社団博倉会
伊藤病院
病院長

「入院における食事療養費」について

当院では、入院時食事療養費（Ⅰ）の届出を行っており、医師の発行する「食事せん」に基づき、管理栄養士によって管理された食事を適時（朝食：午前8時 昼食：正午 夕食：午後6時）適温で提供しています。

入院時の食事に係る標準負担額（1食につき）

2025.4

70歳未満	70歳以上	標準負担額（1食当たり）	
一般 下記いずれにも該当しない者	一般 下記いずれにも該当しない者	510円	
低所得者Ⅱ （住民税非課税）	低所得者Ⅱ（※1）	入院期間が90日以内	240円
		入院期間が90日超	190円
該当なし	低所得者Ⅰ（※2）	110円	
低所得者Ⅱに該当しない 小児慢性特定疾病又は 指定難病患者	低所得者Ⅰ、Ⅱに該当しない 指定難病患者	300円	

※1 低所得者Ⅱ：世帯全員が住民税非課税であって、「低所得者Ⅰ」以外のもの

※2 低所得者Ⅰ：世帯全員が住民税非課税であって、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となる者あるいは、老齢福祉年金受給権者

※3 この経費は、全国の医療機関共通の金額です。

「特別メニュー」及び「複数メニュー」をご用意しております。

★ご希望される場合は、看護師または栄養部職員にお申し出ください。

【特別メニュー】3日前までにご注文願います。

特別メニューの価格表に基づき、患者さんの実費負担となります。

【複数メニュー】

一食につき一律18円の患者さん実費負担となります。

選択可能な食品例

《主食》うどん（温・冷）そば（温・冷）そうめん（温・冷）など

《主菜》肉類・魚類・卵類 《副菜》豆腐・野菜など



医療法人社団博倉会
伊藤病院
病院長

「保険外負担料金表」

(単位；円)

保険外負担料金項目	単位	料金（税込）
付添寝具（476円）	日	524
エンゼル浴衣	衣	3,667
死後の処置料	回	5,500
診察券再発行（200円）	枚	220
健康診断成績表（1,000円）	枚	1,100
血液型自費（720円）	回	792
ノロウイルス抗原検査自費（3,000円）	回	3,300
インフルエンザ自費（3,000円）	回	3,300
M R S A スクリーニング自費（3,100円）	回	3,410
おたふくかぜワクチン自費（5,000円）	瓶	5,500
B型肝炎ワクチン自費（5,000円）	瓶	5,500
セカンドピニオンA（5,000円）	回	5,500
肺炎球菌ワクチン自費（7,680円）	瓶	8,448
麻疹風疹混合 自費（9,380円）	回	10,318
麻疹 自費（4,690円）	回	5,159
コロナウイルス感染症検査 PCR 自費（10,000円）	回	11,000
コロナウイルス感染症検査 抗原 自費（5,000円）	回	5,500
オムツ（95円）	枚	105
診療録複写（10円）	枚	11
画像（CD-R）（500円）	枚	550

2025.7.1



医療法人社団博倉会
伊藤病院
病院長

「診断書等料金表」

単位；円（税込）

診断書名	金額	診断書名	金額
診断書 当院様式	2,200	特別児童扶養手当診断書	3,850
診断書 その他様式	2,200	司法関係診断書	13,200
診断書 その他様式 複雑	4,400	傷害事件用診断書	13,200
学校提出用診断書	550	厚生年金・補装具用診断書	7,700
特殊診断書	4,400	障害診断書兼通院証明書	4,400
生命保険入院証明書	4,400	障害診断書兼入院証明書	7,700
生命保険入院証明書 複雑	7,700	各種学校入学用診断書	2,750
生命保険通院証明書	4,400	就職用診断書	2,750
電動車椅子調査票	2,200	海外渡航用診断書	11,000
死亡届	6,600	通院証明書	2,200
死亡診断書	6,600	傷病証明書	2,200
死体検案書	13,200	共済休業証明書	2,200
生命保険死亡診断書	6,600	各種免許申請書	3,850
障害年金認定用診断書	13,200	おむつ使用証明書	550
国民年金障害認定診断書	13,200	医療費領収済証明書	550
恩給用診断書	13,200	その他各種証明書	2,200
福祉年金診断書	13,200	損害保険後遺症障害診断書	5,500
身体障害資格決定診断書	7,700	損害保険後遺症障害診断書複雑	11,000
循環器疾患決定診断書	7,700	自動車税減免通院証明書	1,100
精神障害資格決定診断書	7,700	交通事故診療報酬明細書	2,200
難病認定用診断書	4,400	交通事故診断書	5,500

2025.4.1