

保険外負担に関する事項

●初診にかかる費用

健康保険法の規定により、紹介状をお持ちでない方は、初診料とは別に選定療養費として
医科7,700円（税込）、歯科5,500円（税込）を負担していただきます。
ただし、緊急その他やむを得ない事情による場合は除きます。（当院規程による）

●再診にかかる費用

当院での治療が終了し、他の医療機関を紹介させていただいたにもかかわらず引き続き当院での治療を希望される場合は、再診に係る選定療養費として医科3,300円（税込）、歯科2,090円（税込）を負担していただきます。

●保険外診療

次の場合は、「健康保険法の規定による療養に要する費用額の算定方法」とは別の算定方法となります。

- | | |
|------------|--------------------|
| ・交通事故による診療 | 健康保険法で定める所定費用の200% |
| ・自費による診療 | 健康保険法で定める所定費用の110% |

●個室料

有料個室をご利用の場合、1日につき下記の料金を徴収させていただきます。（税込）

区分	金額	病棟	病室番号	設備
個室A	7,700円	南8B	2825	トイレ、洗面台、ソファベッド、床頭台、ロッカー、椅子、テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）
		南9B	2908,2925	
		南10B	2025	
個室B	5,500円	南3A	1307,1308,1310,1312,1313,1315,1325	トイレ、洗面台、床頭台、ロッカー、椅子、テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）
		南4A	1402,1407,1408,1410,1412,1413,1415,1425	
		南5A	1507,1508,1510,1512,1513,1515,1525	
		南6A	1612,1613,1615,1625	
		南4B	2401,2406～2408,2410～2413,2415,2416	
		南5B	2503,2505,2506,2513,2515,2516	
		南6B	2603,2605,2606,2613,2615,2616	
		南7B	2701～2703,2705～2708,2710,2711,2717,2718,2720	
		南8B	2803,2805,2806,2813,2815,2816,2826	
		南9B	2903,2905～2907,2913,2915,2916,2926	
		南10B	2003,2005,2006,2013,2015,2016,2026	
		南4C	3402, 3403, 3405, 3408, 3410	
個室D	8,800円	南5C	3517	トイレ、洗面台、ソファベッド、床頭台、ロッカー、椅子、ミニキッチン、浴室（シャワーのみ）、テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）
個室E	5,500円	南5C	3501, 3507, 3511, 3515	トイレ、洗面台、ソファベッド、床頭台、ロッカー、椅子、ミニキッチン、テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）

●入院期間が180日を超える入院に関する費用

同じ症状による入院期間が180日を超える場合、患者さんの状態によっては入院基本料のうち
1.5%が健康保険から病院に支払われなくなります。
この場合、1日につき2,780円（税込）を患者さんにご負担いただきます。

●その他

以下の主な項目について、実費の負担をお願いしています。（税込）

診 断 書 等 （ 1 通 に つ き ）	各種診断書・証明書（当院書式）	2,200円	電子体温計破損料	2,730円
	各種診断書・証明書（生命保険用等）	4,400円	松葉杖弁済料	6,000円
	領収証明書	1,100円	コピー代 片面1枚	10円
	病後児保育事業証明書	600円	フィルムコピー代 1枚	740円
	感染症等の治癒証明書	300円	電子画像の写し CD 1枚	620円
	死亡診断書	3,300円	紙おむつ代 大1枚 150円 小1枚 50円	
	出生証明書	2,200円	ナプキン代 1枚	20円
	自賠責診断書・明細書	5,500円	死後処置料	3,350円
	病衣貸与代（1日につき）	70円	スリッパ 1足	120円
	診察券再発行	100円	テレビ・冷蔵庫使用料（1日につき）	300円

令和6年6月

上記に関するお問い合わせは、医事課（南館1階）を窓口としております。