

保険外併用療養費等について

特別の療養環境の提供料(個室の料金) 1日 1,650 円～7,700 円

下記個室での療養をご希望の場合は、次の負担をいただくこととなっております。
但し、病状等、療養上の理由で個室での管理を医師が必要と認めた場合は免除となります。

7,700 円(個室) A507 A508 A510 A511 5,500 円(個室) A501 A536

3,300 円(個室) A208 A503 A506 A530 A531 2,200 円(個室) A212 A213

1,650 円(個室) A211 A215 A302 A320 A321 A322 A402 A420 A421 A422 B207 B226 B307

B326 B407 B426 B507 B526 C102 C301 C310 C401 C410 C501

初診時保険外併用療養費 1,100 円

平成 8 年 4 月 1 日の健康保険法改定に伴い、「初期の治療は地域の医院・診療所等で、高度・専門医療は病院(医療法による一般病院 200 床以上)で行う」という、医療機関の機能分担の推進を目的として制定された制度であります。初診時に紹介状をお持ちでない患者様を対象に保険外併用療養費として、当院では上記費用をご負担いただくこととなっております。

選定療養費(180 日を超える入院) 1,584 円/日

一般病棟及び地域包括ケア病棟(A-5 南病棟、A-2 病棟)において、入院期間が 180 日を超える場合には選定療養費として、1 日 1,584 円をご負担いただくこととなっております。

金属床による総義歯の提供

金属床による総義歯を作製させていただいた場合は、下記のとおり特別の料金を徴収させていただきます。(上顎、下顎共に同料金)

※ コバルトクロム合金 275,000 円/1 床当たり、※ チタン合金 440,000 円/1 床当たり

衛生品の費用及び日用品のレンタル料金

※下記のサービス等については、ご利用に応じて実費でのご負担をお願いします。

布オムツ	148 円/枚	おしぼりセット A①②③ がセット	192 円/日
紙オムツ	115 円/枚	おしぼりセット B①③ がセット	159 円/日
尿取りパット	88 円/枚	タオル	44 円/日
リハビリパンツ	176 円/枚	靴下	44 円/日
オムツカバー	275 円/日	バスローブ④	330 円/回
シャツ	137 円/日	バスタオル⑤	330 円/回
パンツ	137 円/日	入浴セット④⑤のセット	550 円/回
ロングパンツ	137 円/日	病衣	110 円/日
室内着	220 円/日	サロン衣	330 円/日
おしぼり①	110 円/日	パジャマ	110 円/日
エプロン(食事用)②	55 円/日	肩掛け	55 円/日
タッパ又は吸い飲み③	55 円/日	ひざ掛け	55 円/日
		ダウンベスト	88 円/日

文書料等の料金

医療費支払証明書 2,200 円、国民・厚生年金診断書 5,500 円、施設入所用健康診断書 5,500 円、障害認定診断書 7,700 円、院内専用診断書 3,300 円、死亡診断書 5,500 円(1 通目)
死亡診断書 2,200 円(2 通目)、生命保険会社等入院証明書 5,500 円、生命保険会社等死亡診断書 5,500 円、特定疾患申請用診断書 3,300 円、入退院・通院期間証明書 3,300 円、おむつ使用証明書 2,200 円、障害補装具診断書 1,100 円、自賠責診断書 5,500 円、自賠責明細書 5,500 円、自賠責後遺症診断書 7,700 円、その他診断書(簡単なもの)3,300 円、(複雑なもの)5,500 円
診察券再発行代 220 円、フィルムコピー代 1,100 円/枚、画像データーコピー代(フィルム)1,100 円/枚、(CD-R)1,100 円/枚、死後の処置料 22,000 円、付添寝具 550 円/一式 1 泊