

保険外負担に関する揭示事項

〔保険外併用療養費に係る選定療養〕

- 初診料に係る保険外（自費）料金：7,700円（税込）
※ 他の保険医療機関の紹介がなく、直接受診される場合のご負担となります。
- 再来に係る保険外（自費）料金：3,300円（税込）
※ 当院から、他の病院又は診療所へ紹介したにもかかわらず、当院に受診した場合のご負担となります。
- 長期入院に係る保険外（自費）料金：1日につき、2,728円（税込）
※ 入院期間が180日を超える場合、一部負担金とは別のご負担となります。
- 時間外に係る保険外（自費）料金：7,700円（税込）
※ 緊急受診の必要性がなく、患者さんのご都合によって時間外診療を希望した場合、一部負担金とは別のご負担となります。

〔室料差額〕

- 当院は、2人室以上については、室料差額の徴収を行っておりません。
特室・個室をご希望の方は、お申し出ください。

| | | | | | | | 【税込金額】 |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 病棟 | 中央棟4階東 | 中央棟4階西 | 中央棟5階東 | 中央棟5階西 | 中央棟6階東 | 中央棟6階西 | 中央棟7階東 |
| 個室 シャワー付 | 14,300円 |
| 個室 付 | 9,900円 |
| 病棟 | 中央棟7階西 | 中央棟8階東 | 中央棟8階西 | 南棟2階病棟 | 南棟3階病棟 | 南棟4階病棟 | |
| 特室 バス付 | | 33,000円 | | | | | |
| 個室 シャワー付 | 14,300円 | 14,300円 | 14,300円 | | | | |
| 個室 付 | 9,900円 | 9,900円 | 9,900円 | 9,900円 | 9,900円 | 12,100円 | |
| | | | | | | 14,300円 | |
| 個室 付無 | | | | 5,500円 | 5,500円 | | |

〔診断書等の料金〕

| 項目 | 単位 | 金額【税込】 | 備考 |
|-------------|---------|---------|--|
| 一般診断書 | 院内書式 1通 | 3,300円 | その他持ち込み診断書等を含む |
| 保険会社用診断書 | 入院証明 1通 | 5,500円 | 診療科毎に証明いたしますので、複数の診療科の場合は、それぞれ料金が掛ります。 |
| | 通院証明 1通 | 3,300円 | |
| 障害・厚生年金用診断書 | 一般用 1通 | 5,500円 | |
| 英文診断書 | 1通 | 11,000円 | |
| | 診断書 1通 | 5,500円 | 1年以上の期間証明をする場合は、別途手数料が掛る場合があります。 |
| | 明細書 1通 | 5,500円 | |
| 後遺症診断 1通 | 5,500円 | | |
| 死亡診断書 | 役所用 1通 | 11,000円 | |
| | 追加分 1通 | 7,700円 | |
| 死体検案書 | 1通 | 3,300円 | |
| 認知症診断書 | 1通 | 11,000円 | 運転免許証更新前の認知機能検査による診断 |
| 点数証明書 | 1通 | 8,800円 | |
| 支払証明書 | 1通 | 1,100円 | |
| 診療明細書再発行 | 1通 | 550円 | |

※ 上記以外の料金については、各診療科の事務員にお問い合わせください。

※ 入院証明について

…連続する一連の入院であっても、複数の診療科で入院した場合は、診療科毎に証明し、入院証明書代としてそれぞれ料金が掛ります。
(例) 内科で入院し、退院（自宅等に帰らず）せずに引き続き、外科で入院となり、外科で退院した場合など

〔緩和ケア病棟 入院面談料について〕

現在、緩和ケア病棟への入院患者を受け入れるに当たり、緩和ケア担当の医師と看護師が面談を行っております。面談料は、下記のとおりです。

面談料：5,500円（税込金額）

〔多焦点眼内レンズを使用する白内障手術に係る選定療養費〕

| 多焦点眼内レンズ名 | 金額【税込】 | 多焦点眼内レンズ名 | 金額【税込】 |
|--------------------------|----------|---|----------|
| テクニス シナジー VB Simplicity | 238,161円 | Clarion 非球面 PanOptix トリアー加疎水性アクリル眼内レンズ | 243,661円 |
| テクニス シナジー TVB Simplicity | 260,161円 | Clarion 非球面 PanOptix TORIC トリアー加 疎水性アクリル眼内レンズ | 276,661円 |
| テクニス マルチフォーカル アクリル | 185,361円 | Clarion Vivity Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe オートプロード デリバ リステム | 243,661円 |

※ 詳細は眼科窓口へお問い合わせください。

〔こどもの予防接種（任意接種）〕

| 薬剤名 | 金額【税込】 | 薬剤名 | 金額【税込】 |
|-----------------|---------|-------------------|---------|
| MR ワクチン | 8,800円 | プレベナー水性懸濁注 | 11,000円 |
| ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ | 17,600円 | バクニューバンス水性懸濁注シリンジ | 11,000円 |
| サーバリックス | 17,600円 | ロタリックス内用液 | 14,300円 |
| ニューモバックス | 8,800円 | ロタテック内用液 | 9,900円 |

※ 各市の助成制度（対象者のみ）がありますので、小児科窓口へお問い合わせください。

〔ピアスに係る保険外（自費）料金〕

| 項目 | 金額【税込】 | 項目 | 金額【税込】 |
|-------|--------|-------------|---------|
| 初診料 | 3,388円 | ピアス手技料（耳）片側 | 8,800円 |
| 外来診療料 | 880円 | ピアス手技料（耳）両側 | 13,200円 |

※ 詳細は、形成美容外科窓口へお問い合わせください。

〔その他の自費料金〕

| 項目 | 単位 | 金額【税込】 | 備考 |
|----------------------|--------|-----------|------------|
| 病衣レンタル料（入院時） | 1日 | 330円 | 病衣とタオルのセット |
| おむつ使用料（入院時） | 1日 | 500円 | おむつセット |
| テレビ・冷蔵庫付き床頭台利用料（入院時） | 1日 | 440円 | |
| 面談料 | 1日 | 3,300円 | |
| 画像 CD コピー代 | 1枚 | 1,100円 | |
| 在宅医療に係る交通費 | 5km まで | 1回 550円 | |
| | 5～10km | 1回 1,100円 | |
| セカンドオピニオン外来 | 60分 | 22,000円 | 意見書の作成料を含む |

〔診療費の一般料金について〕

健康保険を使用せずに診療をする場合（保険の資格喪失、第三者行為、本人希望など）は、診療保険点数の1点単価15円で算定（課税）します。また、交通事故などで健康保険を使用しない場合は、1点単価20円で算定（非課税）となります。

| | |
|---------|-----------|
| 許可番号第 | 号 |
| 期 | 自令和 年 月 日 |
| 間 | 至令和 年 月 日 |
| 横浜南共済病院 | |