

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	14,300円	14,300円	14,300円	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	9,900円	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	5,500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	8,800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	5,500円	
障害・厚生年金用診断書	一般用 1通	8,800円	
英文診断書	1通	8,800円	
	診断書 1通	8,800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	8,800円	
後遺症診断 1通	11,000円		
死亡診断書	役所用 1通	7,700円	
	追加分 1通	4,400円	
死体検案書	1通	11,000円	
認知症診断書	1通	8,800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	2,200円	
支払証明書	1通	2,200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	280,000円	Clarion 非球面 PanOptix トリアー加疎水性アクリル眼内レンズ	300,000円
テクニス シナジー TVB Simplicity	310,000円	Clarion 非球面 PanOptix TORIC トリアー加 疎水性アクリル眼内レンズ	330,000円
		Clarion Vivity Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe オートプロードデリバリーシステム	300,000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	550円	病衣とタオルのセット
おむつ使用料（入院時）	1日	550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	
診察券再発行料	1枚	220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。