

保険外負担に係る費用について

当院は特別室使用料・診断書などの事項についてご利用の際は実費の負担をお願いしています。

●180日を超える入院に係る特定療養費

同じ症状による通算の入院が180日を超える患者さまにつきましては、180日を超えた日からの入院が選定療養の対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として患者さまの負担となります。当院では、ご入院期間が180日を超えた日より、以下の金額が患者さまのご負担になります。

一般病棟入院基本料(急性期一般入院料2)…………… 2,713円(税込)

※同じ症状は、他の保険医療機関に転入院した期間も通算して計算します。従って患者様毎に様々なケースがあります。詳細については医事課職員までお問い合わせください。

●特別室のご案内

特別室(有料個室)をご希望の方は、所定の入院料とは別に室料差額がかかります。ご利用料金は保険適用外となっており、金額は以下の通りです。

| 病室名 | 料金(1日) | 設備等 |
|---------------|------------|----------------------|
| 315号室(特別室) | 6,600円(税込) | トイレ、浴室、ロッカー、テレビ、冷蔵庫等 |
| 316、317号室(個室) | 4,400円(税込) | ロッカー、テレビ等 |
| 415号室(特別室) | 6,600円(税込) | トイレ、浴室、ロッカー、テレビ、冷蔵庫等 |
| 416、417号室(個室) | 4,400円(税込) | ロッカー、テレビ等 |

※特別室料金の算定(計算)方法については、使用日数(1日単位)での計算とし、深夜12時を境に日数計算いたします。

1泊2日の入院の場合の入院料・室料差額は、2日分で計算で計算することになります。

●文書料金一覧表

(税込み金額)

| 文書名 | 料金 |
|--------------|------------|
| 病院所定様式 | 1通 3,300円 |
| 死亡診断書(1枚目) | 1通 7,700円 |
| 死亡診断書(2枚目以降) | 1通 3,300円 |
| 生命保険 通院証明書 | 1通 5,500円 |
| 生命保険 入院証明書 | 1通 7,700円 |
| 生命保険 死亡診断書 | 1通 11,000円 |
| 医師への照会文書料 | 1通 11,000円 |
| 身体障害者手帳申込書 | 1通 7,700円 |
| 自賠償診断書 | 1通 6,600円 |
| 自賠償明細書 | 1通 5,500円 |
| 自賠償後遺症診断書 | 1通 7,700円 |
| 受領証明書 | 1通 1,100円 |
| 特定疾患申請用診断書 | 1通 5,500円 |
| 障害年金診断書 | 1通 5,500円 |
| 診療報酬明細書 | 1通 5,500円 |
| 介護休職申請書 | 1通 1,100円 |
| おむつ証明書 | 1通 1,100円 |
| 施設入所用診断書 | 1通 5,500円 |
| 成年後見人用診断書 | 1通 7,700円 |

※症状のないときに「診断書の記入を目的として」検査を行う場合(施設入所用の診断書記入目的で外来受診する場合・薬物中毒の有無を記載する必要がある書類を記入するために外来受診する場合等)の費用(診察代・検査代)についても実費となります。

●診療情報提供に係る費用

診療記録の開示は平成15年5月1日以降の診療分です。
料金は下記の1～3を合算した金額になります。

| | |
|---|---------|
| 1. 開示基本料 | 3,000円 |
| 2. 開示基本料に加算されるもの | |
| (1)開示に伴う医師の説明料 (申込者の希望で、医師からの診療内容等の説明を受けた場合) | |
| 30分以内 | 5,000円 |
| 30分を超え1時間以内 | 10,000円 |
| 以降30分を超えるごとに | 5,000円 |
| (2)謄写(コピー代) 医師がコピーの必要を認め、かつ、申込者の希望で診療記録等のコピーの交付を受けた場合) | |
| A4枚 | 20円 |
| (3)CD-ROM代 申込者の希望で、X線フィルムのコピーの交付を受けた場合 | |
| CD-ROM代 1枚 | 2,500円 |
| (4)要約閲覧料 | |
| ①閲覧・コピーに替えて、医師が要約書の交付を認め かつ、申込者が要約書の交付を希望した場合 | |
| ②診療記録等の閲覧・コピーをした場合は、要約書の交付はできません。 | |
| 要約書(簡単なもの) 1件につき | 5,000円 |
| 要約書(複雑なもの) 1件につき | 10,000円 |
| 3. 消費税(1～2の各料金を合算した額の10%に相当する額) | |
| | 10% |

●その他の自費一覧表

(税込み金額)

| 名称 | 料金 |
|-------------------|--------------------------|
| 診察券再発行代 | 330円 |
| 転倒防止用靴 | 1,430円 |
| 松葉杖・その他杖貸出保証金 | 5,000円 |
| 各種予防接種 | ※詳細につきましては受付にお問い合わせください。 |
| 健康診断 | ※詳細につきましては受付にお問い合わせください。 |
| ゆかた(M/L) | 2,200円 |
| 検査食(クリアスルー食) | 787円 |
| DM食事療養の食品交換表 | 990円 |
| 糖尿病治療の手引き | 900円 |
| インフルエンザ予防投与(全額自費) | |
| (1)オセルタミビル(タミフル) | 110円(1カプセル) × 処方日数 |
| (2)ラニナミビル(イナビル) | 2,180円(1キット) |

※診察料金に関しては、別途で費用がかかります。
また、予防投与は保険診療対象外のため、保険証・乳幼児医療証はご使用いただけません。