

保険外併用療養費に関する揭示事項

■評価療養

(1)医薬品・医療機器の治験に係る診療について

当院は、厚生労働省が定める「医薬品の臨床試験の実施基準(GCP)に則り、医薬品・医療機器の治験に参加している医療機関です。

■選定療養

(1)特別の療養環境(差額ベッド)の提供

特別の病室を希望される患者さまには、以下のとおりの室料差額を頂いております。

(消費税込)

4人部屋	2人部屋
□2,200円:36床	□3,300円:4床 □3,850円:2床
個 室	
□7,700円:47床 □8,250円:22床 □11,000円:1床	
□16,500円:5床 □17,600円:3床	

(2)初診時保険外併用療養費について

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院された患者さまについては初診に係る費用として、以下のとおりの料金を徴収いたします。

ただし、緊急その他やむを得ない事情の場合はこの限りではありません。

(消費税込)

7,700円(医科) 5,500円(歯科)

(3)再診時保険外併用療養費について

他の病院(200床未満のものに限る)又は診療所に対して文書による紹介を行う旨の申出を行ったにもかかわらず、当院を受診した患者さまについては以下のとおりの料金を徴収いたします。ただし、緊急その他やむを得ない事情の場合はこの限りではありません。

(消費税込)

3,300円(医科) 2,090円(医科)

(4)入院期間が180日を超える入院費用について

入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除きまして、別途に以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)

1日つき2,728円

※上記(1)~(4)における詳細については、医事課へお問い合わせ願います。

■療養の給付以外のサービスの提供

(1)病衣代について

病院指定の病衣を使用する場合は、別途指定業者へのお申し込みが必要です。
お申し込みは1階の入院セット受付窓口にてお願いします。

(2)証明書代

各種診断書及び証明書については、1通につき以下のとおりの料金を頂いております。
詳細については医事課までお問い合わせ願います。

(消費税込)					
項目	金額	項目	金額	項目	金額
各種証明書	2,200円	年金・障害診断書	11,000円	普通診断書	3,300円
自賠責後遺障害診断書	11,000円	死体検案書	4,400円	生命保険診断書	7,700円 8,800円 11,000円
普通死亡診断書	4,400円	身体障害者診断書	11,000円	領収証明書	2,200円

(3)診療情報開示に係る費用

カルテ等診療情報の開示については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)					
項目	金額	項目	金額	項目	金額
開示基本料金	1件 3,300円	フィルム等検査データ(写し)	1枚 1,100円		
開示基本料金 (主治医の立会いにより診療情報を提供した場合に 別途請求)	1回 5,500円	フィルムCDデータ作成	1枚 2,200円		
診療録(写し)	1枚 22円	要約書	1枚 7,700円		

(4)薬剤の容器代について

診察後に貸与する容器代については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)	
項目	金額
軟膏容器 50g	1個 55円
軟膏容器100g	1個 110円
点眼容器5ml	1個 55円

(消費税込)	
項目	金額
水容器300ml 迄	1個 55円
水容器500ml 迄	1個 165円
点鼻容器	1個 55円

(5)健康診断・人間ドック

健康診断・人間ドックについては、以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)			
項目	金額	項目	金額
一般健康診断 (定期・採用時:35歳・40歳以上の方)	9,680円	日帰りドック	44,200円
一般健康診断 (上記以外の方)	5,500円	人間ドック(1泊2日)	68,500円
各種特殊健診 (石綿健診,電離放射線検査等)	4,400円~ 33,600円	人間ドック各種オプション検査 (各種がん検査、骨密度検査等)	660円~ 22,000円
特定健診	7,150円	脳ドック	24,500円
生活習慣病予防健診 (協会けんぽ)	18,865円~ 25,446円	健康診断書(2通目以降)	1,100円

(6)各種予防接種

各種予防接種については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)

項目	金額	項目	金額	項目	金額
五種混合(無料券使用可) (ジフ・破傷・百日咳・ポリオ ・ヒブ)	21,939円	水痘	10,350円	プレベナー水性懸濁皮下注 (小児肺炎球菌ワクチン)	13,814円
四種混合(無料券使用可) (ジフ・破傷・百日咳・ポリオ)	12,990円	ロタウイルス(1価)	16,510円	【単独】不活化ポリオ	11,835円
二種混合(無料券使用可) (ジフテリア・破傷風)	5,015円	ロタウイルス(5価)	11,467円	子宮頸がん	16,785円
はしか 1期 2期	8,700円 6,858円	日本脳炎(無料券使用可) 《乳幼児》	7,985円	B型肝炎	8,040円
おたふく	8,920円	日本脳炎《小・中学》	7,160円	予診のみ	3,068円
麻疹・風疹二種 1期 2期	11,890円 10,048円	アクトヒブ (インフルエンザ杆菌 b型ワクチン)	10,683円	带状疱疹ワクチン(2回分)	38,800円
風疹(無料券使用可) 《幼児》	8,920円	インフルエンザワクチン (令和6年秋頃改編)	5,345円	RSウイルスワクチン	27,000円
風疹(無料券使用可) 《小・中学》	7,078円	肺炎球菌ワクチン	8,315円		

(7)その他

上記(1)～(6)以外の内容については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

(消費税込)

項目	金額	項目	金額
人工授精 1回	22,000円	遺伝カウンセリング	3,300円
対面式カウンセリング 1回 約50分	3,300円	セカンドオピニオン 1回 30分 延長 30分毎	16,500円 5,500円
診察券発行料 1枚につき	330円	遺体清拭料 死後処置材料 浴衣代	5,500円 3,850円 4,400円
オムツ 1枚につき	165円	死体検案料	11,000円
交通事故による自賠責扱い診療費 (なお、手術材料費及び食事療養費もこれに準ずる)		1点単価 20円 (非課税)	

(1)～(7)における詳細については、医事課へお問い合わせ願います。