

保険外負担について

評価療養

①医薬品の治験に係る診療に関する事項

当院では、薬事法に規定する治験を行う診療体制を整えております。

選定療養

①特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項

特別の病室を希望される場合は、以下の室料差額をお支払いいただいております。

	室料差額 (税抜)	室料差額 (税込)
特別室	32,000	35,200
特室A	19,800	21,780
特室B	15,900	17,490
特室C	12,900	14,190
特室D	9,800	10,780
特室E	3,900	4,290
特室F	3,400	3,740
特室G	1,200	1,320
L D R	18,000	19,800

②地域医療支援病院の初診に関する事項

厚生労働省告示により、初診の患者で他の保険医療機関等からの紹介なしに受診した場合や診療継続中の診療科から院内紹介なしに他の診療科を受診した場合は、選定療養費として、医科 7,700 円、歯科 5,500 円をお支払いいただいております。(消費税込)

③地域医療支援病院の再診に関する事項

厚生労働省告示により、他の病院又は診療所に対し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、当該病院を受診した場合は、選定療養費として医科 3,300 円、歯科 2,090 円をお支払いいただいております。(消費税込)

④医科点数表等に規定する回数を超える診療に関する事項

○標準的算定日数を超える疾患別リハビリテーション料について

厚生労働省告示により、標準的算定日数を超え、さらに月 13 単位を超えて実施した疾患別リハビリテーション料は、1 単位あたり以下の費用をお支払いいただいております。

運動器リハビリテーション料 (I)

150 日を超える場合 1 単位につき 2,035 円

○入院期間が 180 日を超える入院に関する事項

厚生労働省告示により、入院期間が通算して 180 日 (他の医療機関に入院していた期間を含む) を超えた日以後の入院料は、選定療養費として、入院基本料の 15%をお支払いいただいております。1 日につき 2,728 円

療養の給付以外のサービスの提供

①病衣等について

別途病院指定業者へのお申込みが必要ですので、病棟スタッフにお声がけください。

②診断書、証明書料金

	料金(税込)
普通診断書・証明書	
病院書式	4,400
施設入所用診断書	4,400
臨床調査個票（難病申請）	4,400
肝炎インターフェロン治療受給者用診断書	4,400
各種証明書（生命保険除く、簡易なもの）	4,400
特殊診断書	
年金	8,800
身体障害者	8,800
英文	11,000
その他（複雑なもの）	8,800
生命保険用証明書	8,800
死亡診断書	5,500
領収証明書	3,300
病状照会	2,750
妊婦紹介状	2,750
自動車賠償責任保険用診断書	8,800
自動車賠償責任保険用明細書	8,800
出生届（2枚目以降）	5,500
出産一時金支給申請書	3,300
出産手当金支給申請書	3,300
妊婦給付認定用証明書	3,300
死産届	3,300

※上記項目以外の各種診断書等の費用については、窓口でお尋ねください

※診断書・証明書については、原則科ごとの作成となりますのでご了承ください。

予防接種・乳児検診等

税込み

四種混合予防接種	13,100 円
二種混合（ジフテリア破傷風）	5,200 円
不活化ポリオ単独	12,000 円
日本脳炎（一期）	8,100 円
日本脳炎（二期）	7,300 円
H i b ワクチン	10,800 円
小児肺炎球菌ワクチン	14,000 円
ロタウイルスワクチン（ロタリックス内用液）	16,700 円
ロタウイルスワクチン（ロタテック内用液）	11,600 円
B型肝炎ワクチン	8,200 円
MR混合ワクチン（成人）	10,000 円
HPVワクチン（シルガード9）	27,600 円

乳児健診料	6,286 円
予診のみ	3,200 円

※市町村からの助成が受けられる場合があります。

分娩関係

非課税

分娩料(時間内)	324,300 円
分娩料(時間外)	344,300 円
妊婦初診料	8,000 円
妊婦健診料	5,500 円
妊婦初診料(里帰りセミ)	10,000 円
麻酔分娩加算(初産婦)	200,000 円
麻酔分娩加算(経産婦)	150,000 円
麻酔分娩外来	2,000 円
母乳育児相談(時間内)	3,565 円
母乳育児相談(時間外)	4,074 円
母乳育児相談(他院分娩初回)	5,500 円
孫育てクラス	1,048 円
おっぱいクラス	1,527 円
マタニティヨーガクラス	1,048 円
産後ヨーガクラス	1,100 円
新生児取扱料(一日につき)	1 日につき 10,000 円
新生児肌着オムツ代(一日につき)	770 円

その他

コピー代(白黒)	11 円
コピー代(カラー)	33 円
診察券再交付手数料	210 円
セカンドオピニオン外来(最初の 30 分)	22,000 円
セカンドオピニオン外来(30 分以降 30 分ごと)	11,000 円
診療録開示手数料	2,200 円
診療録開示手数料(CD 作成料)	2,200 円
母体血胎児染色体検査(N I P T)カウンセリング料	34,452 円
遺伝子カウンセリング(初回)	8,688 円
遺伝子カウンセリング(2 回目以降)	4,624 円
リンパ浮腫外来(1 回)	7,130 円