

1. 室料差額に関する事項

区分	1日につき	部屋番号
特別室	22,000円	651
LDR	14,000円	S251
個室A	8,910円	401・451・501・551・601・701・751
周産期	8,700円	S252・S253・S255・S256・S257・S258・S260・S261・S262・S263・S265・S266・S267・S268・S270・S271・S272・S273・S275・S276
個室B	6,600円	302・303・305・306・307・308・310・316・317・318・325・326・416・417・418・420・421・470・471・472・518・520・521・570・571・671・672・718・720・721・768・770
2床室A	3,300円 (6,600円)	422・522・572・722
2床室B	2,200円 (4,400円)	323
66室 71床		

※上記の病室をご利用の場合には室料差額料金をお支払いいただきます。

※2床室の()内の金額は、各病棟の個室が満床であり、2人床を個室として使用希望があった場合の金額となります。

※4人室については、室料差額は徴収いたしません。

2. 自費料金に関する事項

○文書料 (1通につき)

※同一文書を2通以上交付するときは、1通増すごとに下記金額の2分の1を加算した額となります。

診断書料 7,700円以内

※外国語に翻訳した診断書料 11,000円以内

証明書料 3,300円以内

意見書料 5,500円

死体検案書料 5,500円

妊婦・出生・死産届出書 2,200円

○生命保険等調査料 (1件につき) 5,500円

○セカンドオピニオン診断料 (30分以内) 18,700円

○セカンドオピニオン診断料 (30分を超える場合30分につき) 9,350円

○死体検案料 (1体につき) 44,000円以内

○死後処置料 (1回につき) 6,600円

○レントゲン写真等画像複写料 (CD1枚につき) 2,200円

○病衣料 (1日) 100円

○洗濯料 (1品につき) 150円以内

○自費診療料 (健康診断を含む) 診療報酬点数表により計算した点数×10円

※算定した額に1.1を乗じて得た金額となります。

○日本の健康保険を有しない者の自費診療料 診療報酬点数表により計算した点数×20円

※算定した額に1.1を乗じて得た金額となります。

○交通事故に係る診療料 診療報酬点数表により計算した点数×20円

○その他の使用料 別に定めた額

○乳幼児健康診断料 (1回につき) 6,446円

○産科に係る自費診療費

分娩介助料 (1回につき) 120,000円以内

※双生児等の場合は、1児を増すごとに2分の1の額を加算する。

※投薬、注射、検査料等は、診療報酬点数表により計算した点数×15円

産科医療保障制度登録料 (1回につき) 12,000円

分娩時入院料 (1日につき) 診療報酬点数表により計算した点数×15円

新生児介補料 (1日につき) 5,000円

乳腺マッサージ料（1回につき）	3,300円
母親健康診断料（1回につき）	4,000円
妊婦健康診断料（1回につき）	4,090円

3. 選定療養

○200床以上の病院における初診 7,700円

※他の保険医療機関等からの紹介によらず直接来院された場合、初診に係る費用としてお支払いいただきます。

○200床以上の病院における再診 3,300円

※病状が安定し、医師が他の医療機関に対し文書で紹介を行う旨の申し出を行ったにもかかわらず、当院での治療を希望された場合、再診に係る費用としてお支払いいただきます。

○診療時間外診療

平日の時間外	受付時間	初診時		再診時	
		6歳未満	6歳以上	6歳未満	6歳以上
	6:00～8:14	3,450円	2,300円	2,500円	1,800円
	17:00～17:59	2,000円	850円	1,350円	650円
	18:00～21:59	3,450円	2,300円	2,500円	1,800円
	22:00～5:59	6,950円	4,800円	5,900円	4,200円

土曜日の場合	受付時間	初診時		再診時	
		6歳未満	6歳以上	6歳未満	6歳以上
	6:00～8:14	3,450円	2,300円	2,500円	1,800円
	8:15～11:59	2,000円	850円	1,350円	650円
	12:00～21:59	3,450円	2,300円	2,500円	1,800円
	22:00～5:59	6,950円	4,800円	5,900円	4,200円

日曜・祝日の場合	受付時間	初診時		再診時	
		6歳未満	6歳以上	6歳未満	6歳以上
	6:00～21:59	3,650円	2,500円	2,600円	1,900円
	22:00～5:59	6,950円	4,800円	5,900円	4,200円

○入院期間が180日を超えた以降の入院

○制限回数を超える医療行為

A F P	980円
C E A	990円
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）（1単位）	2,450円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）（1単位）	1,800円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）（1単位）	1,850円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）（1単位）	1,750円

○金属床による総義歯の提供

コバルトクロム	250,000円
チタン	300,000円