

【 保 険 外 負 担 に 関 す る 事 項 】

当病院では、患者様の保険外負担として認められている以下のものについて、各々のご負担額を定めさせて頂いております。その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願い致します。

料金表

名称	数量	金額	名称	数量	金額
各 文 書 料	1枚	1,000～ 11,000円	病 衣	1日につき	70円
カルテ開示	基本手数料 1回	3,300円	パ ン ツ (S)	1枚	110円
	コピー代 1枚	10円	パ ン ツ (小 M)	1枚	120円
	画像データCD-R 1枚	100円	パ ン ツ (M)	1枚	130円
	個室利用料		サ ラ ケ ア (WL)	1枚	60円
特室15号	1日につき	5,000円	サ ラ ケ ア (BG)	1枚	70円
個室16号	1日につき	4,000円	フ ラ ッ ト シ ー ト	1枚	100円
個室17号	1日につき	4,000円	お し り 拭 き	1袋	360円
個室18号	1日につき	4,000円	<small>使い捨て</small> 清 拭 タ オ ル (顔)	1枚	10円
			<small>使い捨て</small> 清 拭 タ オ ル (体)	1枚	20円

【 保 険 外 併 用 療 養 費 に 関 す る 事 項 】

□入院期間が180日を超える入院について

180日を超えて入院となった場合は、180日を超えた日以後の入院料及びその療養に伴う看護に係る料金として、厚生労働大臣が定める計算により算定した額を(1日 2,110円)別に、患者さまに負担していただくこととなりますのでご了承ください。

※但し、別紙状態の場合(状態に準ずる)180日を超えての入院については、対象除外と致します。

【 届 出 に 関 す る 事 項 】

□当院は次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

①基本診療料の施設基準等

- 急性期一般入院料 6
- 入院時食事療養(1)
- 後発医薬品使用体制加算 1
- 認知症ケア加算 3
- OCT撮影・16列以上64列未満マルチ
- 診療録管理体制加算 3
- データ提出加算 1
- せん妄ハイリスク患者ケア加算

②特掲診療料の施設基準

- がん性疼痛緩和指導管理料
- がん治療連携指導料
- 外来化学療法加算 2
- 外来腫瘍化学療法診療料 2
- 外来リハビリテーション診療料
- 運動器リハビリテーション料(Ⅲ)
- 呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ)
- 在宅時医学総合管理料
- 特定施設入居時医学総合管理料