

## 特定療養費制度による差額室料

2019年10月改定

北1階病棟		北2階病棟		南2階病棟		新館2階病棟		新館3階病棟	
病室番号	料金 (円)	病室番号	料金 (円)	病室番号	料金 (円)	病室番号	料金 (円)	病室番号	料金 (円)
		<b>1床室</b>		<b>1床室</b>		<b>1床室</b>		<b>1床室</b>	
		220	11,000	201	4,400	2207	7,150	3301	7,700
		221	6,050	202	4,400	2208	7,700	3302	7,150
		222	6,050	206	4,950	2210	7,150	3303	7,700
		226	6,050	207	4,950	2211	7,700	3310	7,150
		227	6,050	208	4,950	2212	7,700	3311	7,700
		<b>2床室</b>				2216	7,150	3312	7,150
		223	3,850			2217	7,700	3313	7,700
		225	3,850			2218	7,150	3315	7,700
		228	3,850			2220	7,700	<b>4床室</b>	
						2221	7,150	3305	550
						2222	7,700	3306	550
						2223	7,150	3307	550
						2225	7,700	3308	550
								3316	550
								3317	550
								3318	550
								3320	550
								3321	550
								3322	550

金額は、全て消費税を含む総額表示となっております。

# 自費徴収とさせていただく項目一覧

2019年10月改定

## 1. 180日を超える入院（選定療養費）

入院通算期間が180日を超える入院の入院基本料差額費用  
1日につき 2,200円

## 2. 入院時食事療養標準負担額

区 分		1食当たり標準負担額 (1日3食を限度)
一 般		460円
70歳未満低所得者	過去1年間の入院日数が90日以下の場合	210円
70歳以上低所得者Ⅱ	過去1年間の入院日数が91日以上の場合	160円
70歳以上低所得者Ⅰ		100円

\*標準負担額の軽減については、『限度額適用・標準負担額減額認定証』の確認が必要です。

3. 病衣貸出し料 1日につき 110円

## 4. 予防接種

その他予防接種 ⇒ 診療報酬請求基準の請求方法に基づく実費

## 5. 診断書・証明書等の交付料

一般診断書	3,300円	県民交通災害診断書	3,300円
生命保険診断書	5,500円	自動車税減免用証明書	5,500円
生命保険診断書（後遺症害用）	11,000円	おむつ使用証明書	1,100円
身体障害者診断書・意見書	11,000円	診療費証明書発行手数料(6月以前又は3月間以上)	2,200円
障害年金診断書	11,000円	診療費証明書発行手数料(上記以外)	1,100円
警察用診断書	5,500円	死亡診断書(埋葬許可用)	5,500円
死亡診断書(保険会社指定)	11,000円	死亡診断書(2通目以降、当院用紙)	2,200円

6. 検査用前日食 ダルムスペーススリッチ(3食入1箱) 1,670円

## 7. 機器・材料等

<血糖測定機器> \*在宅自己注射未実施の方の場合

【血糖測定器】

・ワンタッチベリオビュー(ブルー)スターターパック360ペン1セット  
(器1、センサー12個、コントロール液1、ペン1) 30,350円

#### 【センサー】

・ワンタッチベリオセンサー30枚入	2,400円
・ワンタッチウルトラビューLFSクイックセンサー30枚入	2,530円
・FSプレジジョン血糖測定電極30枚入	2,580円

#### 【穿刺器】

・ワンタッチペン	850円
----------	------

#### 【穿刺針】

・ワンタッチペンランセット30本入	470円
-------------------	------

#### 【その他】

・ショットプラス100包	430円
・ワンショットプラスヘキシジン60包	760円

<固定帯>ニープレース 7,700円

#### <消毒薬・衛生材料等>

ご自宅で使用される場合の消毒薬やガーゼ・包帯等の材料及びサポーター等は、できるだけ薬局や売店でお買い求め下さい。お持ち帰りいただく場合は、当院の設定価格で請求させていただきます。

但し、在宅療養を実施されている方の場合、定められた消毒薬・衛生材料（1月以内最低使用量に限り）は、保険の請求額に含まれます。

#### 8. レントゲンコピーフィルムのお持ち帰り（貸し出し以外）

画像記録用 CD-R 1枚 550円

#### 9. 在宅訪問リハビリテーション等の訪問交通費

片道距離で1km（往復2km）以内 110円 \*片道距離で1km増す毎に 110円

#### 10. 薬品の紛失・破損による処方箋の再交付及び再処方

診療報酬請求基準に基づく実費相当額

#### 11. インフルエンザに対する抗ウィルス剤の予防投与

診療報酬請求基準の請求方法に基づく実費

新製品の導入や医療保険の改定等により、項目の追加や価格が変更されることがあります。