

【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。

- 1) 病衣代(消費税込) 1日につき55円(税抜き50円)
- 2) 付き添い寝具(消費税込) 1日につき374円(税抜き340円)

※当院では、患者様の負担を伴う付き添い看護は行っておりません。
ご家族が医師の許可を得て付き添われる場合に限りです。

- 3) その他 詳細は、医事課もしくは病棟師長におたずねください。

【選定療養費に関する事項】

1. 病院の初診

他の医療機関からの紹介によらず、当院に直接来院した患者様については、初診に係る費用として1,100円を徴収いたします。

ただし、緊急やむを得ない事情により直接来院した場合はこの限りではありません。

2. 入院期間が180日を超える入院

入院医療の必要性は低いが事情により長期にわたり入院される患者様については、180日を超えた日(通算入院日数)以後の入院料及びその療養に伴う世話その他の看護に係る料金として、1日につき入院基本点数の15%の点数に消費税10%を加算した額を徴収いたします。

区分	保険等	基本点数	基本点数の15%	
			控除点数	ご負担金額(税込)
一般入院基本料	全保険	1,688	253	1日につき 2,783円 (税抜き2,530円)

※ 1点を10円とし、難病等厚生労働大臣の定める状態にある期間、またDPC包括対象期間を除く。