

保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費（消費税含む）の負担をお願いしています。

- 初診に係る特別の料金 7,700円(税込)
- 再診に係る特別の料金 3,300円(税込)
- システム利用料(情報通信機器運用代等) 110円/回(税込)
- 時間外に係る特別の料金 5,500円(税込) ※オンライン診療時
- 病衣(1日につき) 110円(税込) (但し、助産に係る場合は非課税)
- 乳児健診 2,292(広島県外・1ヶ月以内・税込) 801(広島県外・1ヶ月以上・税込)
- セカンドオピニオン(最長60分間) 30分まで 11,000円(税込) 以後30分まで 5,500円(税込)
- 診断書・証明書 別添揭示参照
- 特別の療養環境室 別添揭示参照
- 乳房ケア・育児相談 2,000円(非課税・助産に係る費用のため)
- 助産師外来 1,000円(非課税・助産に係る費用のため)
- 精管結紮切除術 110,000円(税込)
- プロウペス腔用剤 10mg 1個 22,000円(非課税・助産に係る費用のため)
- 産褥セット 5,000円(非課税・助産にかかる費用のため)
- PRP療法(関節) 330,000円(税込) PRP療法(筋・腱) 110,000円(税込)
- 画像コピー代(フィルム) 1枚につき660円(税込)
- 画像コピー代(CD-R) 1枚につき2,200円(税込)
- 診療情報提供基本料 1件につき5,500円(税込) ※自己負担の場合
- 手術用ブラジャー 1枚につき132円(税込)
- 手術用トランク 1枚につき121円(税込)
- 死後処置料(寝巻なし) 5,500円(税込)
- “ (寝巻あり) 6,600円(税込)
- 先天性代謝異常等検査 1,500円(非課税)先天性代謝異常等検査(追加検査あり)
- 新生児聴覚検査(AABR) 5,540円(非課税)
- 入院時食事療養(I)及び入院時生活療養(I)
- ※ 通算入院期間が180日を超える(他医療機関の入院期間を通算する。)入院医療の必要性が低い患者さんからは、特別の料金として2,750円/日(税込)を徴収いたします。なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」又は「物」についての費用や、「雑費」等曖昧な名目での費用の徴収は致しておりません。
- ファミリー食(小児付き添い食) 1食につき690円(税込)

●保険外併用療養費のお知らせ

1 初診時選定療養費(保険外併用療養費)

当院では、国が推進している病院と診療所の機能分担を図る観点から、他の保険医療機関等からの紹介によらず当院に直接来院された患者さんについては、初診に係る特別な費用として7,700円(税込)を徴収させていただきます。

※歯科及び医科を受診される方へ

この場合、医科(内科など)・**歯科**別での算定となりますので、歯科受診が初めて、若しくは久しぶり(歯科受診が前回受診から約1年以上間が空いている場合)の場合、特別な費用(7,700円(税込))がかかります。

ご不明な点につきましては、医事課又は歯科受付におたずね下さい。

2 再診時選定療養費(保険外併用療養費)

当院では、国の推進する病院と診療所の機能分担を図る観点から、病診連携を進めるべく取り組んでおります。地域の身近な「かかりつけ医」(診療所・クリニック等の医師)と協力し、治療を継続かつ安心して受けていただけるよう連携を推進しています。

症状が安定した患者さんは「かかりつけ医」へ紹介を申し出させていただいておりますが、自己の選択で引き続き当院を受診される場合は、再診時選定療養費として3,300円(税込)を別途ご負担いただきます。

●後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)の選定療養

長期収載品(後発医薬品(ジェネリック医薬品)がある先発医薬品)の選定療養とは、患者様の希望により長期収載品を処方した場合に、長期収載品と後発医薬品の差額の4分の1に相当する金額を、選定療養費(特別の料金)として患者様にご負担いただく仕組みです。

●診療情報の提供(カルテ開示)に要する料金のご案内

診療記録の提供をコピー又は要約書で行う場合には、下記の料金が必要となります。なお、コピーと要約書の両方の交付はできません。

種 類		価 格 (税 込)
診療情報提供基本料		5,500 円
コピー代	1枚につき	22 円
CD-R 作成	1枚につき	23 円
要約書交付料		5,500 円