

保険外費用について

当院では保険診療を行うにあたり、治療・看護とは直接関係ないものにつきまして、患者様側からその実費を徴収致しております。患者様の申し出と同意のもとで徴収しておりますので、下記の費用・注意事項をご理解されたうえでよろしくお願い申し上げます。

「介護料」「衛生材料費」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」についての費用の徴収や「施設管理費」等曖昧な名目での費用の徴収はいたしていません。

この度、周防大島町病院事業局で保険外費用の見直しを行い、令和元年10月1日より全施設統一の価格となりました。詳細につきましては、下記の表をご覧ください。

また、これまでと変更のないものもありますが、令和元年10月1日より消費税の税率が8%から10%に変更されたことに伴い、税込価格が変更となりましたのでご了承ください。

1) 文書料

公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

種 類	料金(1通につき 税込)
診断書 (院内様式のもの)	2,200円
(一般・入学・就職・生命保険受取用など院外様式のもの)	3,300円
支払証明書	1,100円
その他証明書 (院内様式)	2,200円
(院外様式)	3,300円
恩給受取用診断書(年金関係)	3,300円
福祉身体障害者用診断書 特別診断書	5,500円
自立支援医療意見書	3,300円
特定疾患申請診断書(臨床個人票)	3,300円
死亡診断書	2,200円
死体検案書	5,500円
労災診断書	労働基準局が指定する額
交通事故診断書	2,200円
自賠償請求用診断書	5,500円
自賠償請求用診療報酬明細書	3,300円

※ 各文書の作成について、記載等の都合により当日中にお渡しできない場合がございますので、ご依頼の際はお早めをお願いいたします。

※ 参考: 生命保険会社の入院証明書は「生命保険受取用診断書」になり、1通につき3,300円です。

2) その他

(税込)

入院関連	
付き添いベッド使用料	220円/日
付き添いフuton使用料	132円/日
イヤホン代(片耳タイプ)	165円
寝衣(死亡時)	2,750円
セフティーセット(死亡時の処置材料)	5,500円
私物洗濯料	183円/日(5,500円/月)
テレビ使用料	165円/日
洗濯機・乾燥機使用料	100円/回
付添食(朝食)	253円
付添食(昼食又は夕食)	550円
診療外製品等	
診察券再発行代	110円
ノロウイルス検査(簡易キットによるもの)	2,420円
往診時ガソリン代	【別表】参照
ソフトサンティア(コンタクト点眼薬)	110円
眼帯(診療外の希望時)	330円
診療録開示手数料(A3用紙以内1枚あたり)	11円
診療録開示手数料(A3用紙以上1枚あたり)	22円
画像CD-R(当院からの紹介目的以外の場合)	550円
面談料	5,500円
ワクチン(公費助成がある場合もあります。インフルエンザワクチン以外は予約制です。)	
インフルエンザワクチン(一般)	4,200円
インフルエンザワクチン(65歳以上町内在住)	1,490円
インフルエンザワクチン(町外在住)	お問い合わせください。
肺炎球菌ワクチン(任意)	6,941円
肺炎球菌ワクチン(公費対象)	2,820円
麻疹ワクチン	4,428円
風疹ワクチン	4,504円
水痘ワクチン	6,221円
ムンプスワクチン	4,612円
麻疹・風疹混合ワクチン	8,057円

【別表】往診時のガソリン代

距離(km)	価格(税込)	距離(km)	価格(税込)	距離(km)	価格(税込)	距離(km)	価格(税込)
1	220円	14	1,342円	27	2,558円	40	3,773円
2	220円	15	1,436円	28	2,651円	41	3,867円
3	314円	16	1,529円	29	2,745円	42	3,960円
4	407円	17	1,623円	30	2,838円	43	4,054円
5	501円	18	1,716円	31	2,932円	44	4,147円
6	594円	19	1,810円	32	3,025円	45	4,241円
7	688円	20	1,903円	33	3,119円	46	4,334円
8	781円	21	1,997円	34	3,212円	47	4,428円
9	875円	22	2,090円	35	3,306円	48	4,521円
10	968円	23	2,184円	36	3,399円	49	4,615円
11	1,062円	24	2,277円	37	3,493円	50	4,708円
12	1,155円	25	2,371円	38	3,586円		
13	1,249円	26	2,464円	39	3,680円		

保険外療養費用「選定療養」について

1) 入院医療に係る特別の療養環境の提供

入院時の室料(全9室:19床)

(税込)

1人部屋(特別個室)	208号室、210号室	3,300円/日
1人部屋	203号室	1,650円/日
2人部屋	211号室	495円/日

※ 病室の選定につきましては、治療上又は病棟管理の必要性を優先いたしますので、ご希望に添えない場合がございます。

※ 労災や交通事故等での入院の場合でも、治療・看護上個室の必要ない本人希望による個室の使用はご本人様負担となります。

2) 歯科に係るもの

(税込)

歯科に係るもの		
●金属床による総義歯の提供		
金属		
03:コバルトクロム合金(上顎)(下顎)		各132,000円
04:チタン合金(上顎)(下顎)		各187,000円
●齲蝕に罹患している患者の指導管理		
継続管理種類		
01:フッ化物局所		220円
02:小窩裂溝填塞		2,200円
●前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給		
金属の種類		
01:金合金		88,000円