

保険外併用療養（選定療養）についてのご案内

当院では以下の選定療養を届出しています。

1. 180日間を超える入院
2. 疾患別リハビリテーションの制限回数を超えて行う診療
3. 時間外の診察に係る時間外料金
4. 特別の療養環境の提供（差額ベッド）

費用等の詳細については下記のとおりです。

1. 180日間を超える入院

入院期間が180日間を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者を除きまして、別途料金が必要となります。

- ・1日につき 2,640円（入院基本料の15%相当）（税込）

2. 疾患別リハビリテーションの制限回数を超えて行う診療

- ・脳血管疾患等リハビリテーション料 2,695円（1単位につき）（税込）
- ・運動器リハビリテーション料 2,035円（1単位につき）（税込）

3. 時間外の診察に係る時間外料金について

- ・時間外料金 2,200円（税込）

- ・救急患者を除く時間外・休日の診察には、診察料とは別に時間外料金が必要となります。
- ・救急の必要ない場合は、診療時間内の受診にご協力下さい。

4. 特別の療養環境の室料（1床1日あたり）（料金は税込）

5階 一般病棟			4階 療養病棟			3階 療養病棟		
室番	病床数	料金	室番	病床数	料金	室番	病床数	料金
501	1	6,600	401	1	6,600	301	1	6,600
502	1	6,600	402	1	3,850	302	1	3,850
503	1	3,850	410	2	1,650	310	2	1,650
505	1	3,850	413	1	2,200	313	2	1,650
507	1	3,850	415	1	2,200	315	1	2,200
511	2	1,650	416	1	2,200	316	1	2,200
512	2	1,650	417	1	2,200	317	1	2,200
513	2	1,650	418	1	2,200	318	1	2,200
517	1	2,200				320	1	2,200
518	1	2,200				321	1	2,200
521	1	3,850				322	1	2,200
522	1	3,850		入院にあたり、特別室の利用を希望される場合は、 一覧に示している室料が必要となります。 希望される場合や詳細については、各病棟のサー ビスステーションへお問い合わせ下さい。				
523	1	3,850						
526	2	1,650						
527	2	1,650						