

療養担当規則に基づく院内掲示

【保険外併用療養費について】

1. 特別の療養環境の提供（室料差額）について

当院は、健康保険法に定める規定に基づいた療養環境の向上に努めております。

以下の病室への入室を希望される場合には、1日につき次の室料差額が必要になります。

ご希望の方は入院の際にお申し出ください。

病室番号	種別	トイレ	料金（1日につき）
201、207、208、223、328	2人室	無	3,300円（税込）
501、505、601、605	2人室	有	8,800円（税込）
303、403	個室	無	8,800円（税込）
306、310、406	〃	有	13,000円（税込）
305、307、308、311、312、405、420、421、422、423、425、426	〃	有	18,500円（税込）
502、503、602、603	〃	有	22,000円（税込）
407	〃	有	24,000円（税込）
418	〃	有	38,500円（税込）

注）医療機関における1日とは、午前0時を起点とします。

日付が変わった時点で1日の室料が発生します。1泊しますと2日分の室料が必要となります。

2. リハビリテーション（保険外負担）

疾患別リハビリテーションの標準的算定日数（保険適用の期間）を超えた場合は、月13単位を限度として保険適用になりますが、それを超えてリハビリテーションを希望される場合は、保険外併用療養費『選定療養（保険外）』として、次の料金が自己負担となります。

脳血管等リハビリテーション料Ⅰ	1単位（20分）	2,500円（税込）
運動器リハビリテーション料Ⅰ	1単位（20分）	2,500円（税込）

【保険外負担について】

次の日常生活品及びサービスの提供については、その利用品目や利用回数に応じた料金（実費相当額）が必要です。

診断書（病院所定用紙）	1通	3,300円（税込）	領収証明書	1通	1,100円（税込）
介護サービス共通健康診断書	1通	3,300円（税込）	画像 CD-ROM	1枚	330円（税込）
保険会社・簡易保険診断書	1通	5,500円（税込）	診察券再発行料	1枚	110円（税込）
身体障害者意見書・診断書	1通	5,500円（税込）			
自賠責後遺症診断書	1通	5,500円（税込）	T字帯	1枚	440円（税込）
国民年金診断書	1通	5,500円（税込）	腹帯	1枚	1,430円（税込）
特定疾患臨床調査票	1通	5,500円（税込）	おむつ 各サイズ	1枚	275円（税込）
症状回答書（保険会社）	1通	7,700円（税込）	リハビリパンツ 各サイズ	1枚	275円（税込）
おむつ使用証明書	1通	1,100円（税込）	尿取りパット	1枚	275円（税込）
特殊診断書	1通	8,800円（税込）	付き添い寝具+ベッド	1日	330円（税込）
死亡診断書	1通	5,500円（税込）	松葉杖貸与料（1セット）	7日毎	500円（税込）
英文診断書	1通	11,000円（税込）	特別メニュー食	1食	330~385円（税込）

注）その他、詳しくは1F受付又は各ナースステーションにてお尋ねください。

特別メニュー食については、メニュー毎に料金が異なりますので、別紙メニュー表がございます。



Seven Dreams Group

医療法人社団 恵心会

京都武田病院