

■ 選定療養費について

当院では、他の医療機関からの紹介状を持参しないで直接来院された方につきましては、初診時に保険による一部負担金とは別に選定療養費として下記の費用をご負担いただくことになっております。

初診時 1,700円 + 消費税

当院では、通算入院期間が180日を超えた日から入院料とは別に、1日につき下記の費用をご負担いただくことになっております。

入院1日につき 2,190円 + 消費税

■ 保険外負担に関する事項

当院は、以下の事項について、その使用量、利用回数に応じた実費負担をお願い致します。

※下記は、外来で使用されるオムツ等です。		※下記は、入院・外来で使用される物品です。			
大人用テープ式おむつSサイズ	139円	ティッシュペーパー	80円		
大人用テープ式おむつMサイズ	170円	プラスチックコップ	100円		
大人用テープ式おむつLサイズ	190円	入れ歯入れ（ケース）	100円		
トレーニング式おむつMサイズ	120円	スプーン（金属）	100円		
トレーニング式おむつLサイズ	140円	はし	100円		
尿取りパット普通サイズ	50円	イヤホン	100円		
尿取りパット大サイズ	95円	歯ブラシセット	350円		
フラットオムツ	100円	洗濯ネット	273円		
		ディスポーザブルサポートエプロン 50枚入り	600円		
		コロプラストドレナージS	630円		
		コロプラストドレナージL	700円		
		ノバ1マキシフォールドアップ	820円		

※別途、消費税がかかります。

歯科関係		注）下記の分娩・新生児に関わる項目については、消費税がかかります。		各種診断書等	構成市町村	構成市町村外
口腔ケア用スポンジブラシ	40円			普通診断書	2,000円	3,000円
口腔ケア用ゆびガード	495円	分娩キット	11,000円	死亡診断書	2,000円	3,000円
嚥下用スプーン	650円	お産セット	2,600円	死体検案書	4,000円	6,000円
口腔ケアジェル	480円	母乳バック（20枚）	1,200円	出産（予定日）証明書	2,000円	3,000円
コンクールF	1,000円	エムニケーター	260円	入院・通院証明書	2,000円	3,000円
コンクールジェルコートF	1,000円	フリーバンティアー	900円	普通証明書	2,000円	3,000円
ウェットケアレモン	400円	クリニカルシート（5枚）	50円	自賠後遺症診断書	3,000円	5,000円
Y型デンタルフロス（指導用）	20円	お尻しき	50円	後遺症診断書	4,000円	6,000円
CデンチャーブラシAD	381円	フルーツナブキン Sサイズ	70円	生命保険診断書	4,000円	6,000円
サムフレンド歯ブラシ BASIC MINI SOFT	76円	フルーツナブキン Mサイズ	70円	自賠診断書	4,000円	6,000円
サムフレンド歯ブラシ BASIC POINT	110円	フルーツナブキン Lサイズ	200円	自賠明細書	4,000円	6,000円
DR Bee 歯間ブラシSSS	69円	ディスポシート（お産時）	400円	労災関係診断書（個人負担）	4,000円	6,000円
DR Bee 歯間ブラシSS	123円	紙オムツ（長方形）（お産時）	330円	厚生国民福祉年金診断書	3,000円	5,000円
デントEX 歯間ブラシL	125円	紙オムツM（お産時）	250円	母子手帳交付診断書	2,000円	3,000円
口腔ケアモアブラシ	500円	紙オムツL（お産時）	250円	身体障害診断書	3,000円	5,000円
ベングリップワンタフト	238円	アメジスト腹帯 C130	1,300円	健康診断書	2,000円	3,000円
サムフレンド歯ブラシ	76円	産婦人科用T字帯	450円	裁判関係診断書	4,000円	6,000円
		ノンストレステスト	2,100円	受験・入社診断書	2,000円	3,000円
その他				見舞金税金等証明書	2,000円	3,000円
寝巻き	3,000円	パンパース 36枚入り	1,000円	領収明細書	1,000円	1,000円
タオル	200円	パンパース 20枚入り	540円	分娩・育児他証明書	2,000円	3,000円
バスタオル	1,000円	お尻ふきナップ	400円	簡易保険関係診断書	4,000円	6,000円
片胸帯 M・Lサイズ	4,200円	ソフトベビーキャップ	200円	おむつ使用証明	2,000円	3,000円
片胸帯 LLサイズ	4,500円	ベビータオル	920円	身体状況診断書	3,000円	5,000円
バストバンド M・Lサイズ	1,700円	エンジェルボックス 小サイズ	1,200円	特別障害者手当認定診断書	3,000円	5,000円
バストバンド LLサイズ	1,800円	エンジェルボックス 大サイズ	2,400円	学校生活管理表	1,000円	1,000円
ブラジャー M・L・LLサイズ	2,800円	病衣（小児）	150円	特定疾患申請書	2,000円	2,000円
T字帯	450円	新生児の着物	100円	自立支援診断書	2,000円	2,000円
タオルケット	4,800円	パンパース（24枚入1袋）（新生児）	660円	その他 診断書・証明書	内容により上記に準じた金額となります。	
術後衣	240円	哺乳瓶	700円			
エンゼルケア	10,000円	分娩介助料 平日	110,000円	選定療養費		
スリッパ	300円	分娩介助料 平日（産科補償制度）	122,000円	180日超入院の選定療養費（超えた日から1日につき）	2,190円	2,190円
尿バック 女用	145円	分娩介助料 時間外	120,000円			
尿バック 男用	80円	分娩介助料 時間外（産科補償制度）	132,000円	初診時等の選定療養費	1,700円	1,700円
フラットオムツ	100円	分娩介助料 深夜	130,000円			
ボディソープ	648円	分娩介助料 深夜（産科補償制度）	142,000円			
アルファマット	59円	胎盤処置	3,000円			
		乳房マッサージ	1,080円			
DVT予防弾性ストッキング	2,710円	新生児介補料	15,000円			
		ハートミーベルト（分娩監視装置用ベルト）	1,000円			

※別途、消費税がかかります。