保険外負担についてのご案内

以下のものをご利用頂く場合は、自費（税込）でお会計が発生します。

＜日常生活に係るもの＞

■T 字帯：410 円 / 枚

■腹帯：2,041 円 / 枚

■理容料：1,000 ～ 5,000 円
※理容内容により異なります。

＜食事・栄養食品・検査食品＞

■特別食：550 円 / 食

■【軽減】とろみ剤（トロミパーフェクト）：12 円 / 本

■【軽減】粉末清涼飲料（GFO）：127 円 / 袋

■【軽減】クリアスルー：1,404 円 / セット

■【軽減】ダルムスペースリッチ：1,404 円 / セット

※【軽減】は軽減税率（8%）の対象品目です。

＜口腔衛生材料＞

■34 ～ 1,650 円
※種類・規格により異なります。

＜文書作成料＞

■1,100 ～ 110,000 円 / 通
※作成する書式により異なります。詳細は別紙をご参照ください。

＜開示手数料＞

■医師による説明：【30 分まで】5,500 円
【31分～1時間まで】11,000円

■コピー（片面）：【白黒】22 円 / 枚
【カラー】55 円 / 枚

■CD-R：550 円 / 枚

＜面談料＞

■緩和ケア 入院相談外来：5,500 円

■セカンドオピニオン：
【30分まで】11,000 円
【31分～1時間まで】22,000 円

＜訪問交通費＞

■狭山市・入間市　　：330 円 / 1 回

■狭山市・入間市以外：550 円 / 1 回

＜その他＞

■希望個室　※詳細は別紙をご参照ください。

■入院期間が 180 日を超える入院に係る
保険外併用療養費：2,783 円 / 日
［入院基本点数（急性期一般入院料 1：1,688点。2024（令和6）年6月改定）の15%相当を1点10円で換算し消費税を加えたもの］

※通算入院期間が180日を越える場合は入院基本料の一部を自費にてご負担いただきます。
※病状等により該当しない場合があります。
※詳細はソーシャルワーカーへご相談ください。

■院内設備料　：880 円 / 1 日

■選定療養費　：【初診時】7,700 円
：【再診時】3,300 円

■リンパ浮腫外来　：【初回】2,200 円
：【2 回目以降】3,300 円

■エンゼルケア　：16,500 円

■セーフティボックスの鍵の紛失・破損　：1,430 円

■診察券再発行　：165 円 / 枚

※表示価格はいずれも税込価格（2025（令和7）年4月1日現在）

上記に掲げている項目に付きましては保険診療の対象外のため自己負担となります。保険での取り扱いはできませんので予めご理解ご協力をお願い致します。
なお、ご不明な点がありましたら、1 階外来受付（8:30 ～ 17:00）までお問い合わせください。

埼玉石心会病院