

自費徴収とさせていただく項目一覧

2024年6月改定

1. 180日を超える入院（選定療養費）

入院通算期間が180日を超える入院の入院基本料差額費用
1日につき 2,200円

2. 入院時食事療養標準負担額

区 分		1食当たり標準負担額 (1日3食を限度)
一 般		490円
70歳未満低所得者	過去1年間の入院日数が90日以内	230円
70歳以上低所得者Ⅱ	過去1年間の入院日数が91日超	180円
70歳以上低所得者Ⅰ		110円

*標準負担額の軽減については、『限度額適用・標準負担額減額認定証』の確認が必要です。

3. 病衣貸出し料 1日につき 110円

4. 予防接種

その他予防接種 ⇒ 診療報酬請求基準の請求方法に基づく実費

5. 診断書・証明書等の交付料

一般診断書	3,300円	一般証明書	2,200円
生命保険診断書	5,500円	自動車税減免用証明書	5,500円
生命保険診断書（後遺症害用）	11,000円	おむつ使用証明書	1,100円
県民交通災害診断書	3,300円	登校（登園）可否証明書（プール・運動含む）	550円
身体障害者診断書・意見書	11,000円	診療費証明書発行手数料 (6月以前又は3月間以上)	2,200円
障害年金診断書	11,000円	診療費証明書発行手数料（上記以外）	1,100円
警察用診断書	5,500円	死亡診断書（埋葬許可用）	5,500円
死亡診断書（保険会社指定）	11,000円	死亡診断書（2通目以降、当院用紙）	2,200円

6. 検査用前日食 ダルムスペースリッチ（3食入1箱） 1,670円

7. 機器・材料等

<血糖測定機器> *在宅自己注射未実施の方の場合

【血糖測定器】

・ニプロFS Next Fパック 22,000円

【センサー】

- ・FSプレジジョン血糖測定電極30枚入 2,580円
- ・ニプロFS血糖センサーライト 30枚入 2,200円

【穿刺器】

- ・ニプロセーフタッチライトショット 880円

【穿刺針】

- ・ニプロセーフタッチランセット 30本入 440円

【その他】

- ・ショットプラス100包 430円
- ・ワンショットプラスヘキシジン60包 760円

<固定帯>ニープレース 7,700円

<消毒薬・衛生材料等>

ご自宅で使用される場合の消毒薬やガーゼ・包帯等の材料及びサポーター等は、できるだけ薬局や売店でお買い求め下さい。お持ち帰りいただく場合は、当院の設定価格で請求させていただきます。

但し、在宅療養を実施されている方の場合、定められた消毒薬・衛生材料（1月以内最低使用量に限り）は、保険の請求額に含まれます。

8. レントゲンコピーフィルムのお持ち帰り（貸し出し以外）

画像記録用 CD-R 1枚 550円

9. 在宅訪問リハビリテーション等の訪問交通費

片道距離で1km（往復2km）以内 110円 *片道距離で1km増す毎に 110円

10. 薬品の紛失・破損による処方箋の再交付及び再処方

診療報酬請求基準に基づく実費相当額

11. インフルエンザに対する抗ウイルス剤の予防投与

診療報酬請求基準の請求方法に基づく実費

新製品の導入や医療保険の改定等により、項目の追加や価格が変更されることがあります。