保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目等について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2026年6月1日現在

品目	数量	金額（税込）
初診にかかる選定療養費（※1）	1回	7,700円
再診にかかる選定療養費（※2）	1回	3,300円 歯科 2,090円
診療時間外にかかる選定療養費（※3）	1回	8,800円
入院期間が１８０日を超える入院（一般病棟入院基本料）（※4）	1日	3,185円
リハビリテーション料（脳血管疾患・運動器・呼吸器・心大血管疾患・廃用症候群）（※5）	1単位	3,300円
診断書(病院・保険会社)	1枚	6,600円
領収証明書	1枚	1,320円
後遺障害診断書	1枚	13,200円
死体検案書（死後処置料含む）	1枚	66,000円
死亡診断書	1枚	13,200円
死後処置料（身体の清拭、処置等）	1式	26,400円
死亡時画像病理診断（Ai）	1式	22,000円
診療記録の開示に要する費用		
● コピー	1枚	22円
● X線写真等のコピー 単純写真／CT・MRI写真	1枚	1,320円
● シネアンギオ	1件	3,300円

品目	数量	金額（税込）
食事療養費（Ⅰ）	1食	550円
特別メニュー食 ※食事のメニューによって料金が異なります	1食	165円 88円
病衣貸出（※6） （洗濯付レンタル料・上下セット）	1日	120円
食事エプロン（※6）	1日	120円
バスタオル・タオルセット（※6）	1日	200円
ティッシュペーパー	1箱	200円
紙オムツ （テープ止めM・Lサイズ）	1枚	210円
紙オムツ （パンツタイプM・Lサイズ）	1枚	230円
紙オムツ （フラットタイプ）	1枚	120円
尿取りパット	1枚	120円
タフト24 SS歯ブラシ	1本	180円
スポンジブラシ(10本入り)	1箱	600円
口腔ケアウエッティー	1個	540円
舌ブラシ	1本	360円
オーラルピース（保湿剤）	1本	1,800円
バイオティーン マウスウォッシュ	1本	1,080円
ライオン dentEX 歯間ブラシ（4本入り）	1箱	516円

（※1）当院では、新たに診療を受けられる患者様のうち、他医療機関（診療所・病院等）からの紹介状がない方については、初診料とは別に初診時選定療養費として7,700円（税込）を頂きます。ただし緊急その他やむを得ない事情により、他の保険医療機関からの紹介によらず来院された場合はこの限りではありません。

（※2）当院の医師が、病状が安定したと判断して他の医療機関への「紹介状」をお渡しできる患者様が、ご自身の判断で当院での診察継続を希望する患者様に再診料とは別に再診時選定療養費：医科3,300円（税込）・歯科口腔外科2,090円（税込）ご負担いただきます。

（※3）当院の診療時間外に、他医療機関からの紹介状なく救急外来を受診された患者様については、通常の診療費とは別に時間外選定療養費として8,800円（税込）を頂きます。（自家用車等のご自身で来院された場合に限る）ただし、入院が必要な重症の場合、現在当院にて治療中の疾患の急性憎悪等で受診された場合はこの限りではありません。

（※4）長期入院に係る選定療養費として、一般の方は1日につき3,185円（税込）頂きます。

（※5）医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療（リハビリテーション料）については1単位（20分）3,300円頂きます。

（※6）着替え（洗濯）の有無にかかわらず、1日当たりのレンタル料として上記金額を請求いたします。

＜初診にかかる選定療養費をいただく方＞

① 当院を初めて受診される方
② 当院に以前受診され、すでにその病気が治癒している場合
③ 任意に診療を中止され、1か月以上診療期間が空いた場合

＜評価療養費をいただく方＞

薬価基準に収載されている医薬品の医薬品医療機器等法に基づく承認に係る用法等と異なる用法等に係る投与を実施している場合
（薬剤により金額が異なりますので外来会計窓口までお問い合わせください）

上尾中央総合病院
院長　兒島　憲一郎