

保険外併用療養費【選定療養】について

当院では、以下の項目について、ご希望により使用された場合またはご依頼された場合は、その使用量等に応じたお支払いが必要となります。

1. 室料

C2病棟	2人室 (2,970円)	207号・208号・209号・210号・211号 212号・213号・214号・215号
	個室 (8,640円)	216号・217号・218号・219号 220号
C4病棟	2人室 (2,160円)	414号
	個室 (5,400円)	415号・416号・417号・418号 419号
C5病棟	2人室 (2,160円)	509号・510号・511号・512号 513号・514号・515号
	個室 (8,640円)	516号・517号・518号
C6病棟	個室 (10,800円)	619号・620号・621号・622号

2. 外来選定療養

選定療養費（初診時紹介状のない場合）	1,080円
--------------------	--------

3. 入院選定療養

入院期間が180日間を超える入院については、厚生労働省が定める状態にある患者様を除きましては、別途料金が必要となります。

地域一般入院料3(C2病棟) (通算対象入院料の基本点数の15%相当)	1日につき 1,650円
--	--------------

4. 金属床による総義歯の提供

金属の種類	1床当たりの価格	
	上顎	下顎
コバルトクロム合金	15万円	15万円
チタン合金	20万円	20万円

※表示価格は全て税込です。 R06.06.01