

厚生労働大臣の定める掲示事項等

(令和7年1月21日現在)

◆ 入院基本料について

当院では、(日勤、夜勤あわせて)入院患者7人に対して1人以上の看護師を配置しております。なお、時間帯毎の配置は病棟ナースステーションに表示しております。

看護補助者は、入院患者25人に対して1人以上を配置しております。

◆ 入院診療料・院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援および身体拘束最小化について

当院では、入院の際に医療費をはじめとする関係職員が共同して、患者さんに関する診療計画を策定し7日以内に文書によりお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援および身体拘束最小化の基準を満たしております。

◆ DPC対象病院について

当院は入院料の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算する“DPC対象病院”となっております。

※医療機関別係数1.6588 ※この係数は毎年、厚生労働省による見直しがあります。

(基礎係数1.1182+機能評価係数1.04730+機能評価係数II 0.0565+救急補正係数0.0111+激変緩和係数0.0)

◆ 「個別の診療報酬の算定項目の分かれる明細書」の発行について

当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成22年度より、領収証の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かれる明細書を無料で発行しております。

また、公費負担医療の受給者で医療費を自己負担のない方についても、平成30年度より、明細書を無料で発行しております。

なお、明細書には、使用的薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点、御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合

その代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

◆ 当院は四国厚生支局に下記の届出を行っております。

1) 入院時食事療養(1)を算定すべき食事療養の基準に係る届出

当院は、入院時食事療養に関する特別管理により食事の提供を行っており、管理栄養士の管理の下に、適時(朝食:午前7時45分、昼食:午後0時、夕食:午後6時15分)適温で提供しております。また予め定められた日に、患者さんに対して提示する複数のメニューから、お好みの食事を選択できる「選択メニュー」を実施しております。

2) 基本診療料の施設基準等に係る届出

区 分

■ 算 定 開 始 年 月 - 受 理 番 号

| | |
|--|-----------------------|
| 医療DX推進体制整備加算 | 令和7年4月1日 (医療DX)第302号 |
| 地域歯科診療支援病院歯科初診料 | 平成31年4月1日 (病初診)第3号 |
| 歯科外来診療医療安全対策加算2 | 令和7年6月1日 (外安全)第19号 |
| 歯科外来診療感染対策加算4 | 令和6年6月1日 (外感染)第4号 |
| 歯科診療特別対応追加算 | 令和4年4月1日 (歯特追)第14号 |
| 特定機能病院入院基本料(一般 7対1) | 令和7年3月1日 (特定入院)第1号 |
| 特定機能病院入院基本料(精神 13対1) | 平成30年4月1日 (特定入院)第1号 |
| 救急医療管理加算 | 令和2年4月1日 (救急医療)第4号 |
| 超急性期卒中加算 | 平成20年4月1日 (超急性期)第8号 |
| 診療録管理体制加算1 | 令和6年6月1日 (診療録)第7号 |
| 医師事務作業補助体制加算1 | 令和7年2月1日 (事務)第14号 |
| 急性期看護補助体制加算 | 令和6年8月1日 (急性看護)第26号 |
| 看護職員夜間配置加算 | 令和4年10月1日 (看夜)第9号 |
| 1 2対1配置加算1 | |
| 看護補助加算 | 令和5年11月1日 (看補)第165号 |
| 療養環境加算 | 平成29年4月1日 (療)第6号 |
| 重症者看護環境特別加算 | 平成14年8月1日 (重)第15号 |
| 無菌治療室管理加算1 | 平成24年4月1日 (無菌)第1号 |
| 無菌治療室管理加算2 | 平成26年7月1日 (無菌)第10号 |
| 放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による場合) | 令和4年4月1日 (放射治療)第1号 |
| 放射線治療病室管理加算(密封小線源による場合) | 令和4年4月1日 (放射密封)第1号 |
| 緩和ケア診療加算 | 平成21年2月1日 (緩)第3号 |
| 精神科併合症管理加算 | 平成28年10月1日 (精神合)第13号 |
| 精神科リエントーム加算 | 令和4年9月1日 (精リエ)第4号 |
| 依存症入院医療管理加算 | 令和1年12月1日 (依存管)第7号 |
| 栄養サポートチーム加算 | 令和3年2月1日 (栄養チ)第28号 |
| 医療安全対策加算1 | 平成18年4月1日 (医療安全)第9号 |
| 感染対策向上加算1 | 令和7年1月1日 (感染対策)第11号 |
| 注2に規定する指導強化加算: 有 | |
| 注5に規定する抗薬耐性正使用体制加算: 有 | |
| 患者サポート体制充実加算 | 平成24年4月1日 (患サ)第23号 |
| 重症患者初期支援充実加算 | 令和6年7月1日 (重症初期)第8号 |
| 報告書管理体制加算 | 令和4年10月1日 (報告管)第7号 |
| 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 | 平成24年6月1日 (褥ケ)第10号 |
| ハイリスク妊娠管理加算 | 平成20年4月1日 (ハイ妊娠)第15号 |
| ハイリスク分娩管理加算 | 平成18年4月1日 (ハイ分娩)第6号 |
| 地域連携分娩管理加算 | 令和4年4月1日 (地域分娩)第1号 |
| 術後疼痛管理チーマ加算 | 令和5年2月1日 (術後疼痛)第2号 |
| 後発医薬品使用体制加算1 | 令和7年10月1日 (後発使)第92号 |
| 病棟業務実施加算1 | 令和4年10月1日 (病棟業)第20号 |
| 病棟業務実施加算2 | 平成28年5月1日 (病棟業)第21号 |
| データ提出加算 | 平成24年10月1日 (データ提)第18号 |
| 区分2のイ、4のイ | |
| 入退院支援加算 | 令和6年8月1日 (入退支)第18号 |
| 区分1、3 入院時支援加算: 有 地域連携診療計画加算: 有 | |
| 総合機能評価加算: 有 | |
| 認知症ケア加算 | 令和2年5月1日 (認ケア)第31号 |
| 区分2 | |
| せん妄アリスク患者ケア加算 | 令和2年4月1日 (せん妄ケ)第2号 |
| 精神疾患診療体制加算 | 平成28年4月1日 (精疾診)第1号 |
| 精神科急性期医師配置加算 | 令和7年2月1日 (精急医)第13号 |
| 区分2のイ | |
| 排尿自己支援加算 | 平成29年4月1日 (排自支)第8号 |
| 地域医療体制確保加算 | 令和4年4月1日 (地医確)第8号 |
| 地域歯科診療支援病院入院加算 | 平成20年6月1日 (地歯入)第2号 |
| 救命救急入院料1 | 平成31年4月1日 (救1)第1号 |
| 注3: 救急体制充実加算2 注6: 小児加算 | 令和6年10月1日 (救4)第3号 |
| 救命救急入院料4 | |
| 注3: 救急体制充実加算2 注6: 小児加算 | |
| 特定集中治療室管理料2 | 令和6年11月1日 (集2)第3号 |
| 算定上限日数を有する施設基準 | |
| 早期離床・リハビリテーション加算: 有 小児加算: 有 | |
| 注5に規定する早期栄養介入管理加算: 有 | |
| ハイケーユニット入院医療管理料1 | 令和6年10月1日 (ハイケ)第7号 |
| 総合連携期特定集中治療室管理料1・2 | 令和4年8月1日 (周)第2号 |
| 注3に規定する育成連携支援加算: 有 | |
| 新生児看護回復室 入院医療管理料 | 平成29年10月1日 (新回復)第1号 |
| 小児入院医療管理料2 | 令和7年4月1日 (小入2)第2号 |
| 注2に掲げるブレイルーム加算 | |
| 注3に掲げる看護治療管理料1及び2 | |
| 注7に掲げる看護支援体制加算 | |
| 3) 特掲診療料の施設基準等に係る届出 | |
| ウイルス疾患指導料 | 令和5年1月1日 (ウ指)第3号 |
| 外来栄養食指導料の注2に規定する基準 | 令和2年11月1日 (外栄食指)第8号 |
| 外来栄養食指導料の注3に規定する基準 | 令和4年4月1日 (がん専栄)第3号 |
| 心臓ベースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算 | 令和2年4月1日 (遠隔モニ)第3号 |
| 糖尿病併合症管理料 | 平成22年3月1日 (糖管)第25号 |
| がん性疼痛緩和指導管理料 | 平成22年4月1日 (がん疼)第24号 |
| がん性疼痛緩和指導管理料 | 令和6年6月1日 (難がん)第1号 |
| がん患者指導管理料 | 令和4年10月1日 (がん指)第6号 |
| がん患者指導管理料 | 平成26年4月1日 (がん指)第12号 |
| がん患者指導管理料ハ | 平成26年5月1日 (がん指ハ)第4号 |
| がん患者指導管理料二 | 令和2年4月1日 (がん指二)第1号 |
| 外來緩和ケア管理料 | 平成30年2月1日 (外緩)第2号 |
| 移植後患者指導管理料(臓器移植後) | 平成24年4月1日 (移植管)第2号 |
| 移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後) | 平成28年4月1日 (移植管)第2号 |
| 糖尿病予防指導管理料 | 平成25年5月1日 (糖管)第20号 |
| 乳腺炎症化予防ケア・指導料 | 平成30年4月1日 (乳腺ケ)第10号 |
| 婦人科特定疾患治療管理料 | 令和2年10月1日 (婦特管)第16号 |
| 腎代償料 | 令和2年4月1日 (腎代)第2号 |
| 一般不育治療管理料 | 令和4年10月1日 (一妊管)第16号 |
| 二次性骨骨折予防連続管理料1 | 令和4年10月1日 (二骨管)第25号 |
| 慢性腎炎透析予防指導管理料 | 令和6年6月1日 (腎管)第14号 |
| 外来放線照射診療料 | 平成27年6月1日 (放射疗)第1号 |
| 外來腫瘍化学療法診療料1 | 令和6年10月1日 (外化療)第12号 |
| 連携充実加算 | 令和4年4月1日 (外連携)第18号 |
| ニコデー依存症管理料 | 平成29年7月1日 (ニコ)第41号 |
| 療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算 | 令和2年4月1日 (同立)第2号 |
| がん治療連携計画料 | 平成23年1月1日 (がん計)第5号 |
| 外来排尿自立指導料 | 平成29年4月1日 (外排自)第2号 |
| ハイリスク妊娠連携指導料1 | 平成30年4月1日 (ハイ妊連1)第1号 |
| 肝炎イターフェロン治療計画料 | 平成22年4月1日 (肝炎)第7号 |
| こころの連携指導料(II) | 令和4年4月1日 (こ連II)第3号 |
| 薬剤管理指導料 | 平成22年4月1日 (薬)第4号 |
| 医療品安全性情報等管理体制加算: 有 | |
| 検査・画像情報提供料及び電子の診療情報評価料 | 平成29年4月1日 (電情)第28号 |
| 医療機器安全管理料1 | 平成20年4月1日 (機安1)第17号 |
| 医療機器安全管理料2 | 平成20年4月1日 (機安2)第4号 |
| 医療機器安全管理料(歯科) | 平成20年4月1日 (機安歯)第1号 |
| 精神科退院時共同指導料1及び2 | 令和2年4月1日 (精退共)第1号 |
| 歯科治療時医療管理料 | 平成18年4月1日 (医管)第23号 |
| 救急患者通運搬送料 | 令和6年6月1日 (救患者)第3号 |
| 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2に規定する専門管理加算 | 平成29年10月1日 (在看)第11号 |
| 在宅補助型補助人工臓器(非排泄型)指導管理料 | 令和2年3月1日 (在補助)第1号 |
| 在宅腫瘍治療電場法指導管理料 | 平成30年4月1日 (在電場)第1号 |
| 在宅経営門の自己洗濯指導管理料 | 令和5年7月1日 (在洗濯)第3号 |
| 持続血糖測定器加算(間歇注入シリコンポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定 | 平成22年4月1日 (持血測)第2号 |
| 持続血糖測定器加算(間歇注入シリコンポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合) | 令和2年5月1日 (持血測2)第3号 |
| 遺伝学的検査の注1に規定する基準 | 平成28年4月1日 (遺伝1)第2号 |
| 染色体検査の注2に規定する基準 | 令和4年6月1日 (染色体)第2号 |
| 骨髓微小存病理量測定 | 令和1年8月1日 (骨残)第2号 |
| B R C A 1 / 2 遺伝検査 | 令和4年4月1日 (B R C A)第3号 |
| 腫瘍細胞を検体とするもの | |
| 血液を検体とするもの | |
| がんゲムプロフィーリング検査 | 令和4年4月1日 (がんプロ)第7号 |
| 先天性心臓異常症検査 | 令和3年8月1日 (先天異)第4号 |
| 抗A型/随伴ウイルス9型(A A V 9)抗体 | 令和4年4月1日 (A A V 9)第1号 |
| 抗H L A 抗体(スクリーニング検査)及び抗H L A 抗体(抗体特異性同定検査) | 平成30年5月1日 (抗H L A)第2号 |
| H P V 細胞検出及びH P V 核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) | 平成26年4月1日 (H P V)第14号 |
| 検体検査管理料(IV) | 平成22年4月1日 (検IV)第6号 |
| 国際標準検査管理料 | 令和4年4月1日 (国標)第4号 |
| 遺伝カウンセリング検査 | 平成29年7月1日 (遺伝カ)第2号 |
| 遺伝性腫瘍カウンセリング検査 | 令和2年4月1日 (遺伝カ)第1号 |
| 心臓カーテール法による諸検査の血管内視鏡検査 | 平成12年4月1日 (血管内)第3号 |
| 時間内逆行試験及びシャトルウォーキングテスト | 平成24年4月1日 (歩行)第13号 |
| 胎児心エコー法 | 平成22年4月1日 (胎心エコ)第4号 |
| ヘッドマップティルト試験 | 平成24年4月1日 (ヘッド)第10号 |
| 長期継続頭蓋内脳波検査 | 平成12年4月1日 (長)第5号 |
| 神経学的検査 | 平成20年4月1日 (神経)第20号 |
| 補聴器選択検査 | 平成12年4月1日 (補聴)第1号 |
| 全視野精密網膜電図 | 令和2年4月1日 (全網電)第3号 |
| ロービジョン検査判断料 | 平成29年1月1日 (ロービ)第7号 |
| 小児食アレルギー負荷検査 | 平成18年4月1日 (小検)第5号 |

<table border="

| | | |
|----------------------|------------------|--------------|
| 歯周組織再生誘導手術 | 平成 20 年 4 月 1 日 | (G T R) 第49号 |
| 広範囲骨支架装置埋入手術 | 平成 24 年 4 月 1 日 | (人工歯根)第1号 |
| 歯根切除手術の注3 | 平成 28 年 4 月 1 日 | (根切頸頭)第14号 |
| レーザー機器加算 | 平成 30 年 5 月 1 日 | (手光機)第69号 |
| 麻酔管理料 (I) | 平成 18 年 4 月 1 日 | (麻管 I) 第34号 |
| 麻酔管理料 (II) | 平成 22 年 4 月 1 日 | (麻管 II) 第3号 |
| 周術期薬剤管理加算 | 令 和 4 年 4 月 1 日 | (周術管)第1号 |
| 放射線治療専任料 | 平成 12 年 4 月 1 日 | (放専)第3号 |
| 外照射治療放射料 | 平成 20 年 4 月 1 日 | (外放)第4号 |
| 高エネルギー放射線治療 | 平成 14 年 4 月 1 日 | (高放)第1号 |
| 一回線量增加加算 | 平成 30 年 4 月 1 日 | (増線)第3号 |
| （全乳房照射、前立腺照射） | | |
| 強度調節放射治療 (I M R T) | 平成 26 年 10 月 1 日 | (強度)第2号 |
| 画像導導放射線治療 (I G R T) | 平成 30 年 7 月 1 日 | (画導)第4号 |
| 体外照射呼吸性移動対策加算 | 平成 26 年 4 月 1 日 | (体対)第3号 |
| 定位放射線治療 | 平成 16 年 4 月 1 日 | (定位)第1号 |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算 | 平成 26 年 4 月 1 日 | (定位対)第2号 |
| 画像導導放射線治療加算 | 令 和 7 年 4 月 1 日 | (誘密)第2号 |
| 病院診断管理加算2 | 平成 24 年 4 月 1 日 | (病理診)第3号 |
| 悪性腫瘍病理組織標本加算 | 平成 30 年 4 月 1 日 | (悪病組)第2号 |
| 口腔病理診断管理加算2 | 令 和 4 年 1 月 1 日 | (口病診)第2号 |
| クラシック・ブリッジ維持管理料 | 平成 10 年 6 月 1 日 | (補骨)第429号 |
| 歯科矯正診断料 | 令 和 4 年 12 月 1 日 | (矯診)第43号 |
| 皮膚悪性腫瘍セセチセリソルンバ節検査料 | 平成 22 年 4 月 1 日 | (皮セ節)第1号 |
| 看護職員処遇改善評価料 6.5 | 令 和 7 年 7 月 1 日 | (看處改)第6.5号 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) | 令 和 6 年 6 月 1 日 | (在外ベイ)第210号 |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (I) | 令 和 6 年 6 月 1 日 | (歯在外ベイ)第182号 |
| 入院ベースアップ評価料 6.9 | 令 和 7 年 7 月 1 日 | (入ベ6.9)第3号 |

◆ 保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数等に応じた実費のご負担をお願いしております。

1) 特別室使用料

| 区分 | 室料1床 1日当り 税込(税抜) | 設備品 | 病床数 | 部屋番号 |
|--------|------------------------|---|--|---|
| 個室 S A | 16,500円 (15,000円) | トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、テレビ、サイドテーブル、応接セット、電子レンジ、流し台、電磁調理器、ロッカー | 南4階： 1床 南4階： 1床 南5階： 1床 南6階： 1床 計： 4床 | 292 480 580 680 271,227,275,276,280, 281,282,283,285,286, 287,288,290 378,381,382,383,385 481,482,483,485,486, 493 581,582,583,585,586 593 682,683,685,693 783,785 211,212,213,215,216, 217,218,220,221,222 計： 3床 |
| 個室 S B | 11,000円 (10,000円) | トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、テレビ、サイドテーブル、応接セット、電子レンジ、ロッカー | 南4階： 5床 南4階： 6床 南5階： 6床 南6階： 4床 南7階： 2床 計： 3床 | 271,227,275,276,280, 281,282,283,285,286, 287,288,290 378,381,382,383,385 481,482,483,485,486, 493 581,582,583,585,586 593 682,683,685,693 783,785 211,212,213,215,216, 217,218,220,221,222 計： 10床 |
| 個室 A | 9,900円 (9,000円) | トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、テレビ、サイドテーブル、応接セット、電子レンジ、ロッカー | 西2階： 1床 計： 1床 | 223 247 |
| 個室 B | 7,700円 (7,000円) | トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セット、ロッカー | 東4階： 1床 東5階： 1床 東6階： 3床 東7階： 4床 計： 19床 | 451 552 646 750 343,345,346 441,445,447,450 540,543,546,548,551 636,638,645 740,743,746,748 21,22,23,215,216, 217,218,220,221,222 計： 4床 |
| 個室 C | 6,600円 (6,000円) | 洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セット、ロッカー | 東2階： 4床 計： 4床 | 231,223,233,245 337,338,340,341,347 438,440,443,444,448 538,541,545,547,550 635,637,640,641,643 738,741,745,747 231,223,233,245 337,338,340,341,347 438,440,443,444,448 538,541,545,547,550 635,637,640,641,643 738,741,745,747 246,248,250 計： 24床 |
| 小児個室 A | 9,900円 (9,000円) | 洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セット、ロッカー | 東2階： 3床 計： 3床 | 246,248,250 計： 3床 |

2) 文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く。)

| | |
|----------------------------------|---------------|
| 診断書料 | 1通につき 2,200円 |
| 死亡診断書料(死体検査書を含む。) | 1通につき 3,300円 |
| 精神通院医療公費申請料診断書料 | 1通につき 5,500円 |
| 臨床検査個人票(特定疾患治療研究事業) | 1通につき 5,500円 |
| 小児慢性特定疾患医療見習料 | 1通につき 5,500円 |
| 診断書(肝炎治療特別進歩事業) | 1通につき 5,500円 |
| 産科医療補償制度等による補償申請用診断書料 | 1通につき 11,000円 |
| 特殊診断書料 | 1通につき 5,500円 |
| 証明書料 | 1通につき 2,200円 |
| 出生証明書料(戸籍法による出生届に添付のもの) | 1通につき 2,200円 |
| 死産証明書料(死胎検査料)(市町村に提出する死産届に添付のもの) | 1通につき 2,200円 |
| 出産費用請求用証明書料 | 2,200円 |
| 妊娠給付認定用診断書 | 1通につき 2,200円 |
| 領収證明書料 | 1通につき 2,200円 |
| 特殊証明書料 | 1通につき 5,500円 |
| 自治体提出用一部負担額証明書 | 1通につき 110円 |
| 診断書等料(日常生活用具添付等事業) | 1通につき 2,200円 |
| 見習書料(長期療養者就職支援事業) | 1通につき 2,200円 |
| 見習書料(さきぎ市介護予防教室事業) | 1通につき 3,000円 |

3) セカンドオピニオン外来 1回 (60分を限度) 16,500円

4) 薬剤容器料 1個につき 特大275円(250円) 大110円(100円) 小55円(50円)

5) 金属床による終義歯の提供に関する事項

| 1床当たりの価格 | 徴収額 |
|--------------|----------|
| 白金加金(上顎・下顎) | 410,900円 |
| 金合金(上顎・下顎) | 386,900円 |
| 特殊合金(上顎・下顎) | 188,600円 |
| チタン合金(上顎・下顎) | 287,800円 |

6) うつに罹患している患者の指導管理に関する事項

| 区分 | 徴収額 |
|----------|--|
| 精神科専門医所用 | 2,100円 左記に定める1床当たりの価格から保険外併用療養費を控除した金額に100分の110を乗じて得た額 |

7) 白内障に罹患している患者に対する水晶体再建術に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に関する事項

| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医療品医療機器等承認番号 | 徴収額 |
|--------------------------------|--------------------------|-----|
| テクニクスマルチフォーカル ワンピース | 22300BX00277000 108,400円 | |
| テクニクシングルニー オプティブルー | 22900BX00050000 108,400円 | |
| テクニクシングルニー トリックⅡ オプティブルー | 22900BX00360000 132,600円 | |
| テクニクシングルニー オプティブルー Simplicity | 30200BX00055000 217,300円 | |
| クラレオン PanOptix トリオーフォーカル | 30300BX00294000 229,400円 | |
| クラレオン PanOptix トーリック トリオーフォーカル | 30300BX00153000 247,500円 | |

8) 間歇スキンヤン式持続血糖測定器の使用 (診療報酬の算定方法に掲げる療養としての使用を除く。) の支給に関する事項

| 製品コード | 徴収額 |
|----------------------|---------------------------|
| FreeStyle リフレ Reader | (JAN)4987439092935 7,800円 |
| FreeStyle リフレ リザーバー | (JAN)4987439092928 7,500円 |

9) 初診・再診に係る費用の徴収

当院では、特定機能病院につき、他の保険医療機関等からの紹介なしに受診した場合については以下の料金をいただいております。ただし、緊急その他やむを得ない事情による場合は、この限りではありません。

| 区分 | 料金税込(税抜) |
|----|-----------------------|
| 初診 | 医科・歯科 7,700円 (7,000円) |
| 再診 | 医科・歯科 3,300円 (3,000円) |

10) 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収

同じ症状による通算のご入院が180日を超えると、選定療養対象となります。患者さんの状態によっては、入院基本料の15%を特定療養費として1日につけ3,003円のご負担いただくことがあります。

11) 先進医療について

当院は、厚生労働大臣の定める施設基準に適合する病院として、以下の先進医療を実施しています。

| 区分 | 先進医療に係る費用 |
|--|-----------|
| 内臓の胃周囲切開術 | 195,600円 |
| 集束超音波治療器を用いた前立腺がん局所焼却・凝固療法 前立腺がん(限局性のものに限る。) | 667,000円 |

※「先進医療に係る費用」以外の、通常の治療と共に通す部分(診察・検査・投薬・入院料等)