

保険外併用療養料金表

(令和7年4月1日現在)

●特別療養環境室（有料個室）使用料

種別	料金（1日につき）	病床数	付帯設備
特室	19,800円	1床	バス・トイレ・洗面台・応接セット・冷蔵庫 ・テレビ・流し台・ロッカー・電話機
A室	7,810円	29床	洗面台・ロッカー・応接セット・冷蔵庫・テレビ
B室	1,980円	24床	ロッカー・子机・椅子・テレビ

種別	病棟	部屋番号
特室 (1床 部屋)	北5階	558
A室 (1床 部屋)	南3階	305, 306, 307, 308, 315
	南4階	407, 408, 412
	南5階	507, 508, 516, 517
	南6階	607, 608, 612
	北3階	351, 356, 358, 360, 361
	北4階	458, 460, 461
	北5階	560, 561, 562, 563, 565, 566
B室 (2床 部屋)	南3階	301, 302, 310, 311, 312, 313, 316, 317, 318
	南5階	513, 518
	北5階	571

●初診時選定療養費

他の病院または診療所からの、文書による紹介なしに来院された患者さんにつきましては、初診時に7,700円を別途請求させていただきます。（救急搬送時等緊急やむを得ない場合は除く。）

●長期入院に係る保険外併用療養費

同じ症状による通算の入院が180日を越えますと、患者さんの状態によっては健康保険からの入院基本料15%が病院に支払われません。180日を越えた日からの入院が選定医療対象となり、1日につき2,100円（後期高齢者医療保険対象1,500円/日）を患者さんに請求させていただきます。