

保険外併用療養費料金表

(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。