

# 保険外負担に関する事項

当院では、個室等の使用料、証明書・診断書、紙おむつ代などにつきまして、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。なお、衛生材料等の治療(看護)行為やそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は、一切認められていません。

## 特別療養環境の提供

(費用徴収病床数:181床 割合:48.7%) (税込)

| 場所/区分 |      | 利用料金(1日) | 病床数 | 場所/区分 |     | 利用料金(1日) | 病床数 | 場所/区分 |     | 利用料金(1日) | 病床数 | 場所/区分 |     | 利用料金(1日) | 病床数 |
|-------|------|----------|-----|-------|-----|----------|-----|-------|-----|----------|-----|-------|-----|----------|-----|
| 8階    | 特別室S | 55,000円  | 1   | 6・7階  | 個室  | 18,700円  | 32  | 産科病棟  | 個室  | 22,000円  | 16  | 小児病棟  | 個室  | 0円       | 9   |
|       | 特別室A | 44,000円  | 4   |       | 4床室 | 5,500円   | 44  |       | 4床室 | 8,250円   | 8   |       | 4床室 | 0円       | 16  |
|       | 個室   | 27,500円  | 16  |       |     | 0円       | 116 |       |     | 0円       | 4   |       | 5床室 | 0円       | 5   |
|       | 4床室  | 8,250円   | 60  |       |     |          |     |       |     |          |     |       |     |          |     |

| 場所        |                  | 利用料金(1日) | 病床数 |
|-----------|------------------|----------|-----|
| 特定入院料算定病棟 | 救命救急センター(CCM)    | 0円       | 10  |
|           | 特定集中治療室(ICU)     | 0円       | 10  |
|           | 新生児特定集中治療室(NICU) | 0円       | 15  |
|           | 新生児治療回復室(GCU)    | 0円       | 6   |

- (1) 上記の差額ベッド料金は、入室された時刻に係わらず1日あたりの料金になります。
- (2) お産で入院される場合は、非課税となります。
- (3) 病状により個室入室を医師が指示した場合は、徴収はいたしません。
- (4) 室料代がないお部屋があります。

2025年4月1日 現在

## 初診、再診に係る費用の徴収

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院された場合は、初診に係る費用として「7,700円(税込)」をご負担いただきます。病状が安定し、他の医療機関への紹介を当院から申し出た後も当院での診療を引き続き希望された場合は、再診に係る費用として診療の都度「3,300円(税込)」をご負担いただきます。ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の保険医療機関等からの紹介によらず来院した場合は、この限りではありません。歯科においても、医科診療と関連のある傷病の場合を除き、同様のご負担をいただきます。この費用は、病院と診療所の機能分担を推進する観点から、自己の選択に係るものとして、初診料を算定する初診に相当する療養部分についてその費用を徴収することができると定められたものです。

## 時間外診察に係る費用の徴収

診療時間以外の診察は、緊急の受診の必要性がなく、軽症と医師が判断した場合は、診療費とは別に時間外診察に係る費用として「7,700円(税込)」をご負担いただきます。緊急やむを得ない事情による時間外の受診については、従前通り診療報酬点数表上の時間外加算の対象となります。

### 1. 対象時間帯

- ・ 平日夜間(16:00～9:00)
- ・ 土曜日(16:00～24:00)
- ・ 日曜・祝日(終日)
- ・ 以下の祝日は、開院日とし、その週の土曜日に振替いたします。  
開院日:2025年7月21日(月)、9月15日(月)、2025年10月13日(月)、2026年1月14日(月)  
振替日:2025年7月26日(土)、9月20日(土)、2025年10月18日(日)、2026年1月17日(日)
- ・ 年末年始、本学の創立記念日の振替日4月19日(土)

### 2. 対象外となる方

- ・ 緊急で生命の危機が切迫している重篤な方、入院や手術等を必要とする中等症以上の方
- ・ 国の公費負担医療制度を受給されている方
- ・ 特定の障害や疾病の公費負担医療制度を受給されている方
- ・ 川崎市中部小児急病センターを受診された方(19:00～受付患者終了まで)
- ・ 外来受診から継続して入院治療が必要な方
- ・ 他院から救急外来受診のための紹介状を持参された方
- ・ 当院で診療継続中の疾病の症状増悪により、再受診された方
- ・ 災害により被害を受けた方
- ・ 労働災害、公務災害、交通事故により受傷された方

2025年4月1日現在

## 医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療

患者さんご自身の選択により、規定する回数を超えて行う診療については以下の費用をご負担いただきます。ただし、不安を軽減する必要がある場合において、悪性腫瘍の診断の確定又は転帰の決定までの間に、2回以上行う場合に限りです。

| (税込)                 |       |               |         |
|----------------------|-------|---------------|---------|
| ●癌胎児性抗原(CEA)精密測定     | 990 円 | ●前立腺特異抗原(PSA) | 1,210 円 |
| ●α-フェトプロテイン(AFP)精密測定 | 980 円 | ●CA19-9       | 1,210 円 |

## 水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズに係る費用

患者さんご自身の選択により、眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズを要望された場合は、以下の費用をご負担いただきます。

| (税込)                         |           |                                  |           |
|------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|
| ●テクニス Puresee                | 275,000 円 | ●Vivinex ジェメトリック                 | 264,000 円 |
| ●テクニス Puresee Toric          | 308,000 円 | ●Vivinex ジェメトリック トーリック           | 297,000 円 |
| ●TECNIS オデッセイ VB Simplicity  | 275,000 円 | ●Clareon PanOptix Trifocal       | 264,000 円 |
| ●TECNIS オデッセイ TVB Simplicity | 308,000 円 | ●Clareon PanOptix Toric Trifocal | 297,000 円 |
|                              |           | ●Clareon Vivity                  | 264,000 円 |

## 入院期間が180日を超える入院に係る費用

通算の入院期間が180日を超える場合は、入院基本料の一部を自費にてご負担いただきます。入院の必要性や病状等により該当しない場合があります。

|             |                |
|-------------|----------------|
| ●急性期一般入院基本料 | 2,785 円/日 (税込) |
|-------------|----------------|

## その他保険外負担に係る費用

(税込)

| 項目                     |    | 料金      | 項目                       |    | 料金      |
|------------------------|----|---------|--------------------------|----|---------|
| セカンドオピニオン(30分まで)       | 1回 | 22,000円 | お産セット(正常分娩)              | 1組 | 5,972円  |
| セカンドオピニオン(30分超45分まで)   | 1回 | 33,000円 | お産セット(帝王切開)              | 1組 | 8,905円  |
| セカンドオピニオン(45分超60分限度)   | 1回 | 44,000円 | お産パット M                  | 1枚 | 76円     |
| 医師面談料                  | 1回 | 5,500円  | お産パット L                  | 1枚 | 117円    |
| 成人用紙おむつ(パンツタイプ) M      | 1枚 | 83円     | 胞衣処置 S                   | 1組 | 11,275円 |
| 成人用紙おむつ(パンツタイプ) L      | 1枚 | 85円     | 胞衣処置 M                   | 1組 | 13,200円 |
| 尿取りパッド                 | 1枚 | 26円     | 寝巻(紳士用・婦人用)              | 1着 | 1,716円  |
| パンパース新生児用紙おむつ          | 1枚 | 30円     | ディスポ寝巻                   | 1着 | 702円    |
| パンパース未熟児用紙おむつ          | 1枚 | 32円     | 入れ歯容器                    | 1個 | 107円    |
| ナチュラルムーニー新生児用          | 1枚 | 13円     | 点眼容器・点鼻容器                | 1個 | 各 55円   |
| Gムーニー新生児用              | 1枚 | 25円     | 投薬瓶外用滅菌 60・100ml         | 1個 | 各 55円   |
| T字帯                    | 1枚 | 136円    | 投薬瓶外用滅菌 500ml            | 1個 | 110円    |
| 腹帯                     | 1枚 | 334円    | 水剤容器 30・60・100・150・200ml | 1個 | 各 55円   |
| 片胸帯                    | 1枚 | 1,592円  | 水剤容器 300・500ml           | 1個 | 各 110円  |
| バストバンド M               | 1個 | 998円    | 軟膏容器 5・10・20・30g         | 1個 | 各 55円   |
| バストバンド L               | 1個 | 1,016円  | 軟膏容器 50・100g             | 1個 | 各 110円  |
| バストバンド LL              | 1個 | 1,139円  | 軟膏容器 60・120ml            | 1個 | 各 55円   |
| ポリネックソフト S M L         | 1個 | 2,420円  | 軟膏容器(ナンコーNo.15) 150ml    | 1個 | 各 330円  |
| 渡航外来(初再診料+PCR検査+文書料1通) | 1回 | 30,000円 | 軟膏容器(ポリナンコー未滅菌) 200ml    | 1個 | 各 220円  |
| 診察券再発行料                | 1枚 | 100円    | 軟膏容器(ナンコーNo.30) 310ml    | 1個 | 各 330円  |
| ディスポパンツ(男性用)           | 1枚 | 120円    | 薬盃 10・30ml               | 1個 | 各 55円   |
| ディスポショーツ(女性用)          | 1枚 | 120円    | ディスペンサー 3・10ml           | 1個 | 各 55円   |
| 検査用パンツ(男女兼用)           | 1枚 | 171円    | スポイト 2ml                 | 1個 | 55円     |
| ディスポスリッパ               | 1足 | 120円    | シリンジ 2.5ml               | 1個 | 11円     |

2025年8月1日 現在

# 診断書・証明書等の文書料

(税込)

| 項目                       | 料金      | 項目                      | 料金      |
|--------------------------|---------|-------------------------|---------|
| ● 院内所定様式                 |         | ● 年金関係                  |         |
| 院内所定診断書                  | 5,500円  | 国民年金保険診断書               | 11,000円 |
| 出生証明書                    | 3,300円  | 厚生年金保険診断書               | 11,000円 |
| 死亡診断書(院内所定)              | 7,700円  | 船員保険年金保険診断書             | 11,000円 |
| 死亡診断書(2通以上)              | 5,500円  | ● 生命保険・簡易保険関係           |         |
| 死産証明書                    | 3,300円  | 診断書(死亡・入院・疾病・障害・所得補償等)  | 11,000円 |
| 点数証明(合計のみ)(1月につき)        | 1,100円  | 証明書(通院・入院・手術・ガン保険等)     | 11,000円 |
| 金額証明(1月つき)               | 1,100円  | ● 公費受給用                 |         |
| 高齢者一部負担金金額証明書(1月につき)     | 1,100円  | 室料差額使用証明書               | 1,100円  |
| 通院証明書(1診療科1枚につき)         | 1,100円  | 特定疾患医療意見書               | 5,500円  |
| 入院金額証明書(1月につき)           | 1,100円  | 特定疾患療養費申請書              | 5,500円  |
| 乳幼児・小児医療証明書(1月につき)       | 1,100円  | 小児慢性特定疾患療養費申請書          | 5,500円  |
| おむつ使用証明書(所得税控除用)         | 3,300円  | 養育医療診断書                 | 5,500円  |
| ● 外国語文書                  |         | 育成医療意見書(新規)             | 5,500円  |
| 診断書・死亡診断書                | 11,000円 | 精神障害者通院医療費公費負担申請書(初回)   | 5,500円  |
| 証明書                      | 11,000円 | 精神障害者通院医療費公費負担申請書(次回以降) | 5,500円  |
| 診療報酬明細書(診療行為に記載を要するもの)   | 11,000円 | 診断書(精神障害者保険福祉手帳用)       | 5,500円  |
| ● B型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係る診断書 | 5,500円  | 身体障害者診断書                | 5,500円  |

2025年4月1日 現在

## 診断書・証明書等の文書料

(税込)

| 項目                 | 料金     | 項目                   | 料金      |
|--------------------|--------|----------------------|---------|
| ● 健康保険組合等          |        | ● 介護保険・老人関係          |         |
| 入院見舞金・付加給付申請書      | 5,500円 | 健康診断書(老人保健施設入所時)     | 11,000円 |
| 傷病手当金意見書(保険請求不能)   | 2,200円 | 在宅サービス事業に関する現況報告書    | 3,300円  |
| 出産手当金証明書           | 3,300円 | ● 自動車賠償責任保険          |         |
| 出産手当金・出産手当金付加金請求書  | 3,300円 | 診断書(後遺症・任意・死亡)       | 11,000円 |
| 出産育児一時金・出産育児付加金請求書 | 3,300円 | 診療報酬明細書(通院)(1月につき)   | 3,300円  |
| 出産費請求・配偶者等出産費請求書   | 3,300円 | 診療報酬明細書(入院)(1月につき)   | 4,400円  |
| 出産費・同付加金請求書        | 3,300円 | 就労可否見込み等意見書          | 11,000円 |
| 母性健康管理指導事務連絡カード    | 3,300円 | 交通災害共済見舞金請求用診断書      | 11,000円 |
| 受診状況等証明書           | 5,500円 | ● 学校関係               |         |
| 治療証明書              | 5,500円 | 心・腎臓病管理指導表           | 3,300円  |
| 妊娠証明書              | 3,300円 | 心・腎臓病管理指導カード         | 3,300円  |
| 出産証明書              | 3,300円 | 伝染性・伝染病治癒証明書(登園許可証明) | 1,100円  |
| 紹介状(産科里帰り出産用)      | 3,300円 | クラブ活動用診断書            | 3,300円  |
| ● ハローワーク           |        | 登園・登校証明書(診断書)        | 1,100円  |
| 傷病手当金支給申請書         | 5,500円 | ● 川崎市妊婦健康診査受診証明書     |         |
| 就労可否証明書            | 5,500円 |                      | 1,100円  |

2025年6月1日 現在