

◎当院では、以下の項目（療養の給付と直接関係ないサービス等に該当）について、その使用量（1枚）もしくは利用回数（1回）に応じた実費の負担をお願いしております。

日常生活上のサービスに係る費用

おむつ代（280円）

尿とりパット代（80円）

トレーニングパンツ（280円）

大腸検査食【外来】（1300円）

入院中の理髪代、病衣貸与代は別紙にてご案内しております。

テレビカード【入院】（1000円）各病棟の販売機、1階の精算機をご利用ください。

公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

別紙にてご案内しております。

診療報酬点数表上実費徴収が可能なものとして明記されている費用

医師訪問交通費（1100円）

予防接種

予防接種にかかる自己負担額は年齢や市町村等、患者様により異なりますので、窓口にてご案内しております。

健康診断・検診

健康診断に要する費用（保険点数×10円）に100分の110を乗じて得た額をご負担していただきます。

人間ドック・特定健康診査・横浜市各がん検診等にかかる自己負担額は委託契約等、患者様により異なりますので、窓口にてご案内しております。

セカンドオピニオン

緩和ケア内科（5500円）

脊椎外科等のその他の診療科につきましては、要する費用（保険点数×10円）に100分の110を乗じて得た額をご負担していただきます。

保険会社面談料

面談 (5500 円)

面談+簡易証明 (7700 円)

その他

レントゲンCD-R (550 円)

レントゲンCD-R・裁判等 (2200 円)

レントゲンCD-R・保険会社 (4400 円)

エンゼルケア (6380 円)

エンゼルケア一式 (3670 円)

浴衣 (1100 円)