

# 保険給付外のサービスについて（お知らせ）

当院では、入院される方等の利便性を考慮し、希望される方に次のサービスを提供しております。

なお、当該サービスは療養の給付と直接関係しないことから保険給付外となり、全額自己負担となりますのでご了承ください。

岩手県立二戸病院長

|                                                                     |                   |                                                                  |         |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|---------|
| 病衣貸付料                                                               |                   | 1日につき                                                            | 90円     |
| " (消費税が課せられない場合)                                                    |                   | "                                                                | 80円     |
| 寝具貸付料（入院患者様以外の方が利用された場合）                                            |                   | 1組1日につき                                                          | 230円    |
| 入院時の特別メニュー食事料                                                       |                   | 1食につき                                                            | 100円    |
| 健康診断料：（医科点数表に定める初診料、画像診断、その他実施した検査等の所定点数に100分の110を乗じて得た点数に10円を乗じた額） |                   |                                                                  |         |
| 予<br>防<br>接<br>種<br>料                                               | 3歳未満<br>（注射）      | 1回目：（5,510円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10<br>2回目以降：（1,570円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10 |         |
|                                                                     | 3歳未満<br>（注射以外）    | 1回目：（5,670円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10<br>2回目以降：（1,730円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10 |         |
|                                                                     | 3歳以上～6歳未満<br>（注射） | 1回目：（4,210円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10<br>2回目以降：（1,570円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10 |         |
|                                                                     | 6歳以上<br>（注射）      | 1回目：（3,460円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10<br>2回目以降：（1,190円＋使用した薬剤の購入価格）×1.10 |         |
| 人間ドック料                                                              |                   | 1泊2日につき                                                          | 67,100円 |
| 助産師外来で実施する妊婦健診・保健指導料                                                |                   | 妊娠時1回につき                                                         | 4,500円  |
|                                                                     |                   | 産褥時1回につき                                                         | 2,500円  |
| 乳房マッサージ料                                                            |                   | 1回につき                                                            | 2,640円  |
| " (消費税が課せられない場合)                                                    |                   | "                                                                | 2,400円  |

|                                              |                                                                       |                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 分 べ ん<br>介 助 料                               | 診療時間内                                                                 | 2 2 0 , 0 0 0 円         |
|                                              | 診療時間外 ・ 平日の午前 6 時～午前 8 時30分<br>・ 平日の午後 5 時15分～午後10時                   | 2 3 0 , 0 0 0 円         |
|                                              | 日曜日、祝日又は深夜（午後 1 0 時～翌日午前 6 時）                                         | 2 4 0 , 0 0 0 円         |
|                                              | 多胎分娩の場合は、第2児以下1児につき上記該当料金の半額に15,000円を加えた額を加算                          |                         |
| 配偶者間人工授精手技料（保険適用外となる場合）                      |                                                                       | 1 回につき 1 8 , 2 0 0 円    |
| 羊水染色体検査：医科点数表により算定した点数に検査に要する実費相当額を加算した点数    |                                                                       |                         |
| セカンドオピニオン相談料                                 |                                                                       | 3 0 分まで 1 1 , 0 0 0 円   |
|                                              |                                                                       | その後 1 5 分ごと 5 , 5 0 0 円 |
| 巻爪（陥入爪）の超弾性ワイヤーによる治療料                        | （1 指につき 1 , 0 0 0 円＋初診料（再診の場合は外来診療料）＋使用材料の購入価格）<br>× 1 . 1 0 ※ 1 回につき |                         |
| 子宮内避妊器具挿入料                                   | （ 2 7 , 0 0 0 円＋使用した器具の購入価格＋初診料（＋麻酔料））× 1 . 1 0                       |                         |
| 子宮内避妊器具除去料                                   | （ 5 , 0 0 0 円＋初診料（＋麻酔料））× 1 . 1 0                                     |                         |
| 往診等自動車利用料<br>（病院から患家までの距離により、1 回につき）         |                                                                       | 5 Km以下 2 0 0 円          |
|                                              |                                                                       | 5 Km超 1 0 Km以下 4 1 0 円  |
|                                              |                                                                       | 1 0 Km超 6 1 0 円         |
| 新生児・乳児管理料                                    |                                                                       | 1 日につき 7 , 2 0 0 円      |
| " （消費税が課せられる生後 1 ヶ月を超える乳児の場合）                |                                                                       | " 7 , 9 2 0 円           |
| （分娩に伴ない在院した乳児等に係る衣類、おむつ及びミルク代等として（入院の場合を除く）） |                                                                       |                         |
| おむつ等貸付料（入院した新生児等に係るおむつ及び衣類代）                 |                                                                       | 各 1 日につき 5 3 0 円        |
| " （消費税が課せられる生後 1 ヶ月を超える乳児等の場合）               |                                                                       | " 5 8 0 円               |
| 洗 濯 料                                        | タオル、まくらカバー、布団襟掛及び靴下等                                                  | 各 1 件につき 1 8 0 円        |
|                                              | バスタオル及び肌着（毛製品を除く）類                                                    | " 3 7 0 円               |
|                                              | 敷布、布団カバー、浴衣、パジャマ及び毛製品の肌着類                                             | " 5 7 0 円               |
|                                              | ※ 病院が提供する寝具、病衣以外で利用した衣類の洗濯                                            |                         |

|                                                                           |                  |                                       |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---------|----------|
| 文<br>書<br>料                                                               | 個人健康診断に係るもの      |                                       | 1通につき   | 3, 300円  |
|                                                                           | 死亡診断書（死体検案書を除く）  |                                       | 1通につき   | 3, 300円  |
|                                                                           | 診<br>断<br>書      | 傷病等を証する簡単な診断書                         | 1通につき   | 3, 300円  |
|                                                                           |                  | 生命保険の給付に関する診断書及び自動車損害賠償責任保険の給付に関する診断書 | 1通につき   | 8, 380円  |
|                                                                           |                  | その他の診断書（国民年金・厚生年金用及び身体障害者手帳交付用の各診断書）  | 1通につき   | 5, 500円  |
|                                                                           | 証<br>明<br>書      | 交通事故に係る医療費証明書                         | 1通につき   | 3, 300円  |
|                                                                           |                  | 診療内容の明細を記載した医療費証明書                    | 1通につき   | 3, 300円  |
|                                                                           |                  | その他の証明書                               | 1通につき   | 1, 100円  |
|                                                                           | 死体検案書（変死体検案書を除く） |                                       | 1通につき   | 5, 500円  |
|                                                                           | 変死体検案書           |                                       | 1通につき   | 11, 000円 |
|                                                                           | 診療録開示手数料         |                                       |         | 2, 200円  |
|                                                                           |                  | コピー代（白黒）                              | 片面1枚につき | 10円      |
|                                                                           |                  | コピー代（カラー）                             | 〃       | 40円      |
|                                                                           | 診療明細書の再発行        |                                       | 1通につき   | 10円      |
| 送付手数料（処方箋、診断書等）                                                           |                  | 1回につき、（送付に要する費用＋430円）×1.10            |         |          |
| 死体処置料                                                                     |                  |                                       | 1体につき   | 7, 700円  |
| 死体検案料                                                                     |                  |                                       | 1体につき   | 22, 000円 |
| 後発医薬品のある先発医薬品であって別に厚生労働大臣が定めるものの処方等又は調剤の利用料：<br>先発医薬品と後発医薬品の薬価差の4分の1×1.10 |                  |                                       |         |          |