保険外併用療養費

当院では、下記項目について保険外併用療養費を負担いただいております。

	<u> マローフ</u>		川凉茂貝で見)=0・/こ/こ0・037より。
項目名称	単位	金 額	説明
時間外診療加算料	1件	3, 300円	緊急の受診の必要性はないが、患者さんが自己の都合により時間外診療を希望された場合、診療時間以外の時間における診療については、診療費とは別に、3,300円をいただきます。
非紹介患者初診加算料	1件	医科7, 000円 歯科5, 000円	他の医療機関からの紹介状をお持ちでない、初診患者さんからは、診療費とは別に、医科は7,000円、歯科は5,000円をいただきます。 ただし、緊急・重篤な疾病で入院された場合などは、この限りではありません。
再診加算料	1回	医科3, 000円 歯科1, 900円	当院から他の医療機関への紹介を申し出したが、引き続き当院での受診を希望される患者さんからは、診療費とは別に、1回につき医科は3,000円、歯科は1,900円をいただきます。(紹介状、院内紹介のない再診の場合)
特別長期入院料	1日	2, 480円	180日を超えて入院をされる患者さんからは、通常の入院料のほかに、1日に つき2,480円をいただきます。