

保険外併用療養費

180日を超える入院

①厚生労働大臣が定める方法により計算した入院期間が、180日を超えた日以降の入院及びその療養に伴う世話その他の介護。

(別に厚生労働大臣が定める状態にあるものの入院及びその療養に伴う世話その他の介護は除く。)

一般病棟 1日毎 2,060円(税込)

診療報酬の算定方法に規定する1日の回数を超えて受けるもの

①患者様の要望により実施する追加的リハビリテーション料

脳血管疾患等リハビリテーション 1単位毎 2,160円(税込)

廃用症候群リハビリテーション 1単位毎 1,576円(税込)

運動器リハビリテーション 1単位毎 1,998円(税込)

呼吸器リハビリテーション 1単位毎 1,890円(税込)

②患者様の要望により実施する腫瘍マーカー検査

AFP精密検査 1回 1,120円(税込)

CEA精密検査 1回 1,170円(税込)

「患者様申請用紙」を記入していただきますので、各担当までお申し出ください。

詳しくは、受付又は医事課までお問い合わせください。