

保険外負担に関する事項

2026.6.1

特別の療養環境の提供

当院の1日にかかる室料差額料金

病室名（1人部屋）	1人1日あたりの料金
215・216・217・218・220・221	4,500円（税込）

入院期間が180日を超える入院

同一の症状による入院期間が、通算して180日を超えた場合、180日を超えた日からの入院が選定療養の対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として患者様のご負担となります。

詳しくは、受付窓口又は医療相談室にてお問合せ下さい。

病棟名	1人1日あたりの料金
内科病棟	1,810円（税込）

患者様の自由な選択のもとに制限回数を超えて医療行為を行う場合

下記の検査については、医科点数表等において規定回数が制限されております。

しかし、一定の条件において、規定する回数を超えて医療行為を行う場合には患者様の同意を得たうえで、下記の通り実費でのご負担をお願いしております。

当院で対応できる診療項目	1回あたりの料金
検査 αフェトプロテイン	1,300円（税込）
検査 CEA癌胎児性抗原	1,300円（税込）

金属床による総義歯の提供

金属の種類	1床当たりの料金（税込）	
	上顎	下顎
白金加金	450,000円	450,000円
金	400,000円	400,000円
コバルトクローム合金	180,000円	180,000円
チタン合金	180,000円	180,000円



田尻ヶ丘病院