

保険外負担に関する事項 ①

令和 8年 6月 1日 現在

厚生労働省医政局通知の「保医発第0901002号」に基づき、「療養の給付と直接関係のないサービス等」について、その使用量や利用回数に応じた費用のご負担をお願いしています。

※尚、「療養の給付と直接関係のないサービス等」といえないものについての費用の請求は行いません。

【「療養の給付と直接関係のないサービス等」によるもの】

- ・ 日常生活上のサービスに係る費用
- ・ 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用
- ・ 診療報酬点数表上、保険外自費徴収が可能なものとして明記されている費用
- ・ 医療行為ではあるが、治療中の疾病又は負傷に対するものではない費用

項 目		金 額 (税 込)
諸 費 用	診察券再発行料	110円
	病衣貸与料（労災保険にて入院の場合）（1日につき）	労災保険扱い
	テレビセット（1日につき）	330円
	松葉杖貸出預かり料（返却時返金します）	3,000円
	セカンドオピニオン（30分以内）	11,000円
	セカンドオピニオン（15分を超過するごと）	2,200円
	セカンドオピニオン（1時間）（乳腺外科）	33,000円
	下部消化管検査前食（ダルムスペーススリッチ3）	1,620円
	口腔ケアセット	2,200円
	歯ブラシセット	440円
	箸・スプーンセット	110円
	スリッパ代	160円
	入院時選択メニュー食（1食につき）（1円単位切り捨て）	20円
	外来透析時食事料（1食につき）	520円
	死後処置料	13,200円
	死体検案料	実費相当額
	死亡時画像撮影診断料（通常診療時間内の場合）	33,000円
	死亡時画像撮影診断料（通常診療時間外の場合）	38,500円
	死亡時画像撮影診断料（休日の場合）	44,000円
	死亡時画像撮影診断料（深夜の場合）	55,000円
	霊安室使用料（24時間につき）	5,500円
	丸山ワクチン施注料（薬剤料を除く）	220円
	造血器幹細胞移植における特別療養室使用料（レシピエントから徴収）	実費相当額
	B型肝炎訴訟に係る診療費（検査料・診断書料）	実費相当額
	バイアグラに係る診療費（薬剤料を除く）	保険診療点数の1.3倍
	バイアグラ錠50mg（1錠につき）	1,430円
	バイアグラ錠25mg（1錠につき）	1,210円

（施設基準揭示用）