

当 院 の 選 定 療 養

■ 時間外診察について

○自己の都合による時間外の受診については、
一律 7 1 5 円が別途かかります。

■ 特別の療養環境＜差額ベッド代＞

○ 4 0 3 (1人)・4 1 6 号室 (1人)
6, 0 5 0 円／1 日

○ 4 0 1 (1人)・4 0 2 (1人)・4 0 5 (1人)・
4 0 6 (1人)・4 0 7 (1人)・4 0 8 号室 (1人)
4, 4 0 0 円／1 日

○ 4 1 1 (1人)・4 1 2 (1人)・4 1 3 (1人)・
4 1 5 号室 (1人) 3, 3 0 0 円／1 日

■ 後発医薬品の使用

長期収載品について医療上の必要性があると認められない場合、患者さまの希望による処方の場合には、選定療養が適用されます。(厚労省の定めた医薬品について、薬価差の一部 (1/4) が自己負担となります。)

食費・居住費に関する金額 (介護医療院)

○介護医療院における食費・居住費の自己負担額は次の通りです。

1. 食費の自己負担額

朝・昼・夕 各 6 4 0 円 1 日 1, 9 2 0 円

2. 居住費の自己負担額

1 日 5 1 0 円

3. 但し、自己負担限度認定を受けている方は認定証に記載されている負担限度額とします。