

# 「保険給付外料金について」

**室料差額（税込み）** ※差額室料の計算は、ホテル等の宿泊の計算とは異なり、午前0時を起点に日数計算をいたします。  
 （1泊2日の入院の場合の室料差額は2日分で計算することになります。）

区分	設備	室料差額 (1日につ	病棟	病室番号
個室	トイレ・浴室・ミット	20,900円	東	704
	トイレ・シャワー	12,100円	東	710・711・712・713・714・715
	トイレ・シャワー	11,000円	東	501・502・503・601・602・603・701・702・703
			西	551・552・553・651・652・653・751・752・753
	トイレ	9,900円	東	513・514・515・516・517・519・530
				613・614・615・616・617・619・621・630・716・717・718・719・720
西			459・460・461・462・463・464・468・480	
			563・564・565・566・567・570・571・580・663・664・665・666・667・680	
	6,600円	東	763・764・765・766・767・769・770・771・780	
2人部屋		6,600円	東	411・412・413・414・415・416・417・418・419・430
		6,600円	東	420

2024年10月改

## 日用品等（税込み）

品名	単位	税込金額	備考
付添寝具セット 掛布団・枕・敷布団・包布（掛布団カバー）・枕カバー・シーツ	1組	1,430 円	
付添寝具リネンセット 包布（掛布団カバー）・枕カバー・シーツ	1回	550 円	
診察券	1枚	110 円	紛失・破損の場合
退院時 松葉杖貸し出し（預かり金）	1回	6,000 円	返却時に全額返金いたします。（非課税）
画像CD（※患者希望によるもの）	1枚	1,100 円	紹介状に伴う画像CD・DVDについては無料でお渡しします。
画像DVD（※患者希望によるもの）	1枚	2,200 円	
死後処置	1回	14,300 円	身体の清拭・処置等
ねまき（M・L・LL）※死後処置後	1着	3,300 円	

2019年10月1日改

## 文書料（税込み）

文書種類	数量	税込金額
一般診断書（院内所定用紙）	1通	3,300円
入院証明書	1通	7,700円
通院証明書	1通	7,700円
身体障害者意見書	1通	7,700円
おむつ使用証明書	1通	1,100円
領収証明書（領収書紛失時）	1通	1,100円
死亡診断書	1通	7,700円

2024年10月1日改



社会医療法人 岡本病院(財団)

京都岡本記念病院

# 「保険給付外料金について」

## 入院時食事療養費の標準負担額

入院診療費とは別に食事負担金を下記のとおりご負担いただきます。

一般（70歳未満）	70歳以上の高齢者	標準負担額（1食につき）	
標準報酬月額83万円以上（限度額区分ア）	現役並み	510円 指定難病患者：300円	
標準報酬月額53万～79万円（限度額区分イ）			
標準報酬月額28万～50万円（限度額区分ウ）	一般		
標準報酬月額26万円以下（限度額区分エ）			
低所得者（限度額区分オ）	低所得者Ⅱ	90日目までの入院	240円
		91日目以降の入院（長期該当）	190円
	低所得者Ⅰ（老齢福祉年金受給者）	110円	

2025年4月1日改

※ 低所得者に該当する場合は、（減額対象者の）申請に基づき、保険者（後期高齢者の場合は広域連合）が「標準負担額減額認定証」を交付します。長期該当者となる場合は、新たに申請を行う必要があります。

## 入院期間が180日を超える場合の選定療養費

入院期間が180日を超える場合（※同じ病気での他医療機関の入院を含む）には、選定療養費として1日につき入院基本点数（1点＝10円）の15%に消費税を加算した額を自費徴収させていただきます。（※重症・難病の患者様は対象外）

区分	入院料	基本点数	基本点数の15%	患者負担額(税込み)
一般病棟 【4階西南・5階東西・6階東西・7階東西】	一般病棟7対1入院基本料	1,688点	2,530点	2,783点
回リ八病棟 【4階東】 回リ八対象外患者のみ	特別入院基本料	612点	920点	1,012点

※ 該当される患者様には、事前に医事部入院サービス課より説明させていただきます。

2024年11月1日改

## 制限回数を超えるリハビリの保険外併用療養費

疾患別リハビリテーションの標準的算定日数（保険適用の期間）を超えた場合は、13単位/月を上限として保険適用になります。が、患者様の希望により上限を超えてのリハビリテーションを行う場合は、保険外併用療養費『選定療養（保険外）』として自己負担を徴収させていただきます。

疾患別リハビリテーション料	保険適用期間	保険外併用療養費（選定療養費）（1回） （税込み）
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	180日	2,695円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）	120日	1,980円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	150日	2,035円
心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）	150日	2,255円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	90日	1,925円

2019年10月1日改



社会医療法人 岡本病院(財団)

京都岡本記念病院