

# 「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<br>(1日につき) | 病棟 | 病室番号             |
|----|----------|-----------------|----|------------------|
| 個室 | トイレ・浴室   | 20,900円         | 3W | 特別個室 S-1 S-2 S-3 |
|    | トイレ・シャワー | 11,000円         | 3W | 312 313 314 315  |
|    |          |                 | 4W | 413 414 415 416  |

2025年4月1日

## 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  |                               |
| 床頭台設備（テレビ・冷蔵庫・金庫）                     | 1日 | 430 円    | AM0:00～PM11:59を1日とします         |
| テレビ用イヤホン                              | 1個 | 330 円    |                               |

2025年5月1日改定

## 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 |

2025年4月1日



社会医療法人 岡本病院(財団)

くみやま岡本病院

# 「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<br>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（限度額区分カ）           | 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<br>（老齢福祉年金受給者） | 110円                |      |

※ 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。

2025年4月1日

## 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) |
|--------------------------|---------|------|----------|------------|
| 回リ八病棟 【4W】<br>回リ八対象外患者のみ | 特別入院基本料 | 612点 | 920円     | 1,012円     |

※ 該当される患者様には、事前に医事課より説明させていただきます。

2025年4月1日

## 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）<br>（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                       |
| 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）    | 90日    | 1,925円                       |

2025年4月1日改定



社会医療法人 岡本病院(財団)

くみやま岡本病院

大切にします  
ここからやさしさを