

保険外併用療養費及び療養の給付と直接関係ないサービス等に関する品目と料金

料金区分	商品名・品目名・規格	料金単位	料金〔税抜き〕	
初診料	初診時選定療養費	1回	7,000 円	
再診料	再診時選定療養費	1回	3,000 円	
診療券再発行料	診察券再発行料	1回	200 円	
付添寝具料	付添寝具	1日	260 円	
診療録等の開示	開示手数料	1回	5,000 円	
診療録等の開示	診療録コピー（白黒）	1枚	10円（税込）	
診療録等の開示	診療録コピー（カラー）	1枚	50円（税込）	
診療録等の開示	画像データコピー（CD-R）	1枚	3,000 円	
診療録等の開示	動画データコピー（CD-R）	1枚	3,000 円	
検査	内視鏡画像コピー	1枚	300 円	
検査食	サンケンクリン食	1回	1,049 円	
検査料	α-フェトプロテイン（AFP）	1回	1,080 円	
検査料	癌胎児性抗原（CEA）	1回	1,090 円	
検査料	前立腺特異抗原（PSA）	1回	1,330 円	
検査料	CA19-9	1回	1,330 円	
入院基本料	入院期間が180日を超える入院に関する事項	1日（左記価格は税込み）	3,190 円	
面談料	家族等面談料（面談のみの場合）	1回	2,910 円	
面談料	家族等面談料（診療情報提供書の発行を伴う場合）	1回	5,410 円	
交通費	交通費（当院からご自宅までの距離が往復15km以内の場合）	1回	250 円	
移送費	移送費（救急車による）	1km	265 円	
死亡時処置関連	処置	エンゼルケア	1回	10,000 円
	浴衣	ねまき	1枚	3,800 円

