

選定療養費及び自費物品に係る料金表

当院では、以下の項目についてその使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

浜松北病院 院長
(税込)

・特定薬剤の容器代	1個につき	40円～80円
・在宅医療に係る交通費	1kmにつき	50円
・薬品の紛失、破損による再処方		薬剤点数の15割相当＋税
・診断書・証明書などの文書代	1通につき	330円～8,250円
・予防接種		1,600円～12,500円
・医科点数表に規定する回数を超えて 行うリハビリテーション	1単位につき	1,750円～2,450円
・診療録開示に伴う料金		
30分まで		5,000円
30分を超える場合	10分ごと	1,000円
診療録などのコピー代	1枚につき	20円
レントゲン・CT・MRI	CD-R 1枚	2,000円
・大腸検査食 エニマクリンCS 2食入	1箱	1,505円
・大腸検査食 エニマクリン 3食入＋間食セット	1箱	1,782円
・弾性ストッキング アンシルク・プロJ	1足	2,200円
・経口補水液 OS-1 500・	1本	205円
・エアロチャンバープラス 吸入補助器	1個	4,180円
・吊り固定帯 アームストラップ	1個	627円
・脱脂綿 クリーンコットンアイ 1枚入(16包)	1枚	300円
・かんたんT字帯 パンツ型	1枚	440円
・T字帯(西尾衛生材料)	1枚	418円
・手術後用腹帯 ソフヘル1号	1個	2,305円

【入院時】

・個室代	1日につき	3,300円～7,150円
・床頭代テレビ代	1日につき	200円
・理美容代(カット)		2,400円～

※一覧に記載がないものについては受付にお尋ねください。