

その他、保険外負担の 料金について

◆入院期間が180日を超える入院に関する事項

入院期間が通算180日を超える患者さん（厚生労働大臣が定める状態にある方を除く）については、入院基本料の15%について自費請求となります。

180日越えの入院に関する選定療養費	急性期 1日につき2,710円（税込）
	特別入院 1日につき1,160円（税込）

◆付添食

朝食	1食につき550円（税込）	昼食・夕食	1食につき660円（税込）
----	---------------	-------	---------------

◆死後処置料（エンゼルケア） … 11,000円（税込）

◆投薬時における薬剤の容器 … 40円（税込）

◆医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療

※ただし、患者さんの要望に従い、患者さんの自己の選択に係るもの

前立腺特異抗原（PSA）	1,210円
--------------	--------

