－お知らせ－

以下の項目につきまして、使用量に応じ実費徴収が認められておりますので、患者様にご負担をお願いしております。
ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

●保険外材料代	単位	金額（税込）	備考
紙おむつ　（テープ式タイプ）	1枚につき	¥242	
紙おむつ　（はくタイプ）		¥220	
紙おむつ　（シートタイプ）		¥55	
尿取りパット		¥55	
尿取りパット（スーパー）		¥165	
薬容器	サイズ別	¥22～¥407	投薬瓶：¥77、¥88、¥143、¥209 軟こう容器：￥22、¥33、¥44、¥55、¥66、¥88、¥99、¥121、¥407
●その他			
浴衣	1着につき	¥2,420	
スリッパ	1足につき	¥110	
T字帯	1枚につき	¥440	
ＯＰ腹帯	1枚につき	¥990	
ストーマ装具	装具による	¥340～¥930	
義歯入れ	1個につき	¥165	
床頭台利用料	1日につき	¥330	テレビ視聴・イヤホン・保冷庫の利用
そらまめ腎臓教室	1回につき	¥1,100	
患者家族用食費	1回につき	¥550	患者栄養指導時
エンゼルケアセット	1個につき	¥5,500	高分子吸収剤使用
		¥1,200	
退院後訪問指導に係る交通費	1回につき	¥220	
特別食加算	1食につき	¥76（非課税）	労災、公務災害、交通事故で入院の場合
RI検査キャンセル料	1回につき	¥2,592～¥117,602	PET-CT、核医学検査（使用薬剤による）
自己赤血球濃厚液及び自己凍結血漿破棄料	200ml / 400ml	¥8,800 / ¥17,600	
自己冷凍赤血球及び自己凍結血漿破棄料	200ml / 400ml	¥8,800 / ¥17,600	
セカンドオピニオン	～30分	¥11,000	
	30分～1時間	¥22,000	
遺伝カウンセリング	1回目	¥11,000	
	2回目以降	¥5,500	
シングルサイト検査	1サイト	¥49,500	
	2サイト	¥60,500	
	3サイト	¥71,500	
MMR遺伝子検査	1回につき	¥44,000	
TP53遺伝子検査	1回につき	¥27,500	
ACT Risk 検査	1回につき	¥341,000	
ACT Risk Care 検査	1回につき	¥242,000	
がんゲノム外来	1回につき	¥11,000	がんゲノム検査説明時
遺伝子パネル検査キャンセル料	1回につき	¥480,000	
ｼﾙﾃﾞﾅﾌｨﾙOD錠５０mgVI	1剤につき	¥1,540	
ﾀﾀﾞﾗﾌｨﾙOD錠１０mgCI	1剤につき	¥1,870	
●文書等			
各種診断書・証明書	1部につき	¥1,100～¥17,600	
死亡診断書		¥5,500	
死体検案書		¥12,100	死体搬送後の検案時
CD-R	1枚につき	¥3,300	画像データコピー用

2025年5月27日現在