

# 保険外併用療養費

- 180日を超える入院 (入院基本料の15%+消費税)  
(本館病棟のみ)  
2,508円

- 特別の療養環境の提供 (室料1日につき)

病棟	部屋番号	ベッド数	設備内容	単位	金額 (税込)
本館病棟	350、351、352、353号室	個室 (1床)	シャワー・トイレ完備、テレビ・冷蔵庫代を含む	1日	3,300 円
5階病棟	518、520号室	個室 (1床)	洗面所・トイレ・浴槽あり、テレビ・冷蔵庫代を含む		
5階病棟	521、522、523、545号室	個室 (1床)	トイレ・洗面所あり、テレビ代を含む	1日	2,750 円
本館病棟	357、358、360、361、363、365、366、367、368、370、371号室	2人部屋 (2床)	洗面所あり	1日	880 円
5階病棟	500、506、507、508、510、511、512、513、515、516、517号室				

- 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用  
(算定告示に掲げる療養としての使用を除く)
  - ・ Free Style リブレ2 Reader 7,700円
  - ・ Free Style リブレ2 センサー 7,480円

- 金属床による総義歯の提供

前歯部の鑄造歯冠修復又は歯冠継続歯に合金加金を使用した療養の費用

(鑄造歯冠修復料・歯冠継続歯料) (前歯)

※ 使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法に定める使用材料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額

金属床による総義歯の料金 (1床当たりの価格 (税込))

- ・ 白金加金 451,990円 (各上顎・下顎毎)
- ・ 金合金 425,590円 (各上顎・下顎毎)
- ・ コバルト 207,460円 (各上顎・下顎毎)
- ・ チタン合金 316,580円 (各上顎・下顎毎)

- 齲蝕に罹患している患者の指導管理

- ・ フッ化物局所応用 (1口腔1回につき) 2,305円