

保険外併用療養費について

1. 特別の療養環境の提供

差額病室料金表（消費税込）

病室代 (1日につき)	部屋番号	設備
個室 A 8,800 円	入院棟 1 階 : 125・126・127 入院棟 2 階 : 225・226・227・228・230 入院棟 3 階 : 325・326・327・328・330 入院棟 4 階 : 425・426・427・428・430	洗面・シャワーユニット・トイレ・床頭台・ セーフティボックス・テレビ・冷蔵庫・ ブルーレイ・応接セット・チェスト
個室 B 4,400 円	入院棟 1 階 : 121 外来棟 3 階 : 350・352	洗面・トイレ・床頭台・セーフティボックス・ テレビ・冷蔵庫・ブルーレイ・応接セット・ チェスト
2 床室 2,200 円	入院棟 1 階 : 103・122・123 入院棟 2 階 : 202・203・205・206・221・222・223 入院棟 3 階 : 302・303・305・306・322・323 入院棟 4 階 : 402・403・405・406・422・423	洗面・トイレ（2 名共同または 4 名共同）・ 間仕切り家具・セーフティボックス・テレビ・ 冷蔵庫・ブルーレイ
	外来棟 3 階 : 361・362・363・365・371・372・373	洗面・チェスト・床頭台・セーフティボックス・ テレビ・冷蔵庫・ブルーレイ

2. 選定療養費

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用（診療報酬上対象とならない場合）について

項目		金額（税込）
リブレ 2 測定器（リーダー）	1 箱	7,700 円
リブレ 2 センサー	1 個	6,050 円