初診時の「機能強化加算」について

当院は、「かかりつけ医」として、

必要に応じて以下の取り組みを行っています。

- O 健康診断の結果に関する相談等、健康管理に関するご相談に 応じます。必要に応じ、専門の医師・医療機関をご紹介します。
- 介護・保健・福祉サービスの利用に関するご相談に応じます。
- 夜間・休日の問い合わせへの対応を行っています。
- 受診している他の医療機関や処方されているお薬を伺い、必要なお薬の管理を行い ます。

※厚生労働省や都道府県のホームページにある「医療機能情報提供制度」のページで、かかりつけ医機能を有する医療機関等の地域の医療機関が検索できます。

「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」の発行について

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行することと致しました。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、平成30年4月1日より、明細書を無料で発行することと致しました。

明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点をご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

平成30年4月1日

医療法人博愛会 哲翁病院

室料差額徵収価格表

令和6年7月 医療法人博愛会 哲翁病院

個室A ¥3,300

211号•318号•320号•403号•405号•406号

付属設備

トイレ・テレビ (有料)・電話・冷蔵庫・机・椅子 収納家具・専用照明等

個室B ¥2,200

201号·203号·205号·208号·210号 216号·301号·303号·305号·312号

付属設備

テレビ(有料)・冷蔵庫・机・椅子・収納家具 専用照明等

※入院時にご希望のお部屋を、申し込書を添えて申し込んでください。 尚、満室の場合はその他の部屋へ入院していただきますが、ご了承ください。 但し、病状による場合と当院の都合による場合は徴収いたしません。

自費徴収価格表

当院では以下について、その使用量及び利用回数に応じて実費負担をお願いしております。

1. 紙おむつ スーパーリフレ S ¥140 小M ¥160 M ¥170 L ¥190 はくパンツスリム S ¥150 M ¥160 L ¥180 LL ¥200 はくパンツ LLL ¥230 やわらかぴったりパッドレギュラー ¥70 スピードキャッチパッド (BIG) ¥90 フラットレギュラー ¥90 サラケアパッドワイドロングライト ¥60 介護シーツ ¥300

1. 病 衣 1日 ¥60

1. おしりふき 1個 ¥450

1. 理美容代(外部委託) 1回 ¥2,000

1. イヤホン(個人専有時) 1本 ¥150

1. そ の 他(個人希望される物)

【文書料料金表】

1. 一般診断書(証明書含)	3,300 円(税込)
2. 健康診断書	3,300 円(税込)
3. 身体検査(諸検査は別)	3,300 円(税込)
4. 免許許可用	3,300 円(税込)
5. 学校医の発行する診断書(欠席届用)	550円(税込)
6. 死亡診断書(一部増す毎に 3,300 円)	6,600 円(税込)
7. 厚生年金・恩給診断書	11,000 円(税込)
8. 復職・休職診断書	5,500 円(税込)
9. 生命保険関係	
(死亡・障害診断・入院証明書)	5,500 円(税込)
(特別診断・調査証明書複雑なもの)	11,000 円(税込)
10. 裁判所関係診断書	7,700 円(税込)
11. 特別に裁判所より請求ある診断書	11,000 円(税込)
12. 障害関係診断書(警察提出等)(軽傷のもの)	3,300 円(税込)
13. 死体検案料(往診料含)	16,500 円(税込)
14. 死体検案書(一部増す毎に 3,300 円)	7,700 円(税込)
15. 身体障害者診断書	6,600 円(税込)
16. 交通事故関係(診断書)	5,500 円(税込)
(請求明細書)	3,300 円(税込)
17. 国民・障害・福祉各年金診断書	6,600 円(税込)
18. 原爆健康管理手当支給診断書	5,500 円(税込)
19. 原爆介護手当診断書	4,400 円(税込)
20. 特定疾患更新申請書	3,300 円(税込)
21. 雇入時健康診断(健保に準ずる)	11,000 円(税込)
22. 年間医療費負担額証明書	550 円(税込)

医療法人博愛会 哲翁病院