

保険外負担一覧

種 別	単 位	料 金 (税込)
医療一般病棟 特別室使用料(200・215～220号室)5室	1日	5,500
医療一般病棟 特別室使用料(221～227号室)6室	1日	3,300
医療療養病棟 特別室使用料(313～320号室)6室	1日	2,750
医療療養病棟 特別室使用料(321～327号室)6室	1日	1,650
選定療養費 180日超に係る保険外併用療養費	1日	1,913
選定療養費 制限回数を超える脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)	1単位	2,200
選定療養費 制限回数を超える廃用症候群リハビリテーション料(Ⅱ)	1単位	1,606
選定療養費 制限回数を超える運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	1単位	2,035