令和8年4月1日

自費料金（税込）ご案内	
種類	金額（円）
初診時保険外併用療養費（時間内）	11,000
初診時保険外併用療養費（時間外）	7,700
再診時保険外併用療養費	3,300
180日を超える長期入院 （人工透析を受けている方、人工呼吸器を装着している方を除く） 一般病棟入院基本料　急性期一般入院料1　1日	2,780
室料差額	1,650～16,500
文書料	1,650～5,500
フィルムコピー代　1枚	550
CD代　1枚	1,100
死後処置料	11,000
セカンドオピニオン外来（30分あたり）	11,000
紙おむつ代（新生児のみ）　1日	270

※上記以外にも自費料金はございますので詳細は医事課職員にお問い合わせください。