

## 保険外負担について

当院では、以下の項目について、使用量や回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2025年8月1日 現在

項目			金額(税込)
診断書等 (所定様式)	普通診断書	1部につき	¥2,200
	医証		¥2,200
	義肢装具医証		¥2,200
	弾性着衣等装着指示書		¥2,200
	補装具支給意見書		¥2,200
	死亡診断書		¥3,300
診断書等 (保険関連)	生命保険関係診断書(簡単)		¥6,600
	生命保険関係診断書(複雑)		¥11,000
	通院証明書		¥2,200
	運動器損傷証明書		¥6,600
公的医療	臨床調査個人票(新規)		¥3,300
	臨床調査個人票(更新)		¥2,200
	肝炎核酸アナログ製剤治療申請診断書(新規)		¥3,300
	肝炎核酸アナログ製剤治療申請診断書(更新)	¥2,200	
	インターフェロン治療申請診断書(新規)	¥3,300	
	インターフェロン治療申請診断書(更新)	¥2,200	
	更生医療意見書	¥1,100	
身体障害	身体障害者用診断書	¥4,400	
	各種障害年金診断書	¥5,500	
郵送代	レターパック(青)	1枚につき	¥430
	レターパック(赤)		¥600
	切手代		¥320
オムツ使用料	Cパターン	外来1回	¥121
	Dパターン	外来1回	¥105
テレビカード代	1枚18時間視聴可能		¥1,000
エンゼルケア料			¥11,000

※文書料は前払い制です。お預かりする際にお支払いいただきます。

- ・作成する文書の種類(記載以外にも多数ございます)により料金が異なります
- ・証明する期間などの事由で複数枚になる場合は、枚数分の料金となります

この他、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」などの曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。



---

## 【入院期間が180 日を超える入院に関して】

---

180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除きまして、別途料金が必要になります。

1日につき

算定入院基本料に準じ 2,783円(税込)  
(通算対象入院基本料の15%相当)

詳細は、入院医事係までお問い合わせ下さい。



社会福祉法人 Saiseikai Karatsu Hospital  
恩賜財団 **済生会唐津病院**

# 【長期収載品の選定療養について】

令和6年度の診療報酬改定により、令和6年10月より、長期収載品（後発医薬品のある先発医薬品）を患者さんのご希望により処方する場合には、選定療養の対象となり、保険診療とは別に費用の一部をご負担いただくことになっております。

## ●対象となる患者様

- ・外来患者様（院内処方及び院外処方）

※公費制度や当院減免制度の適用患者様も対象となります

## ●対象となる医薬品

- ・後発医薬品が上市されて5年経過した長期収載品、又は後発医薬品への置換率が50%以上の長期収載品

## ●対象となる医薬品

- ・処方医が医療上の必要性があると判断した場合
- ・後発医薬品の提供が困難な場合

## ●自己負担の金額

- ・長期収載品の価格と後発医薬品の最高価格帯との価格差の4分の1を薬剤料に変換した上で算定いたします。
- ・選定療養費は保険給付ではないため、消費税が上乗せされます

