

【保険外負担となる主な料金一覧表】

項目	内容	単位	金額(税込)
テレビ、コインランドリー	ブレイドカード方式	1枚	1,000円
診療補助具等	カラーキーパー	1個	2,200円
	ハートバンド	1個	2,750円
お産に関するもの	普通分娩に関するもの		
	例)産科入院料	1日	25,000円
	例)新生児入院料	1日	10,000円
ゲストルーム使用料	家族控室料金(ホスピス緩和ケア病棟)	1日	6,600円
	家族控室料金(こどもホスピス病棟)	1日	3,300円
室料差額	個室料金	1日	5,500円～38,500円
付き添い寝具等	付き添い寝具代	1日	550円
リースについて	病衣・タオルリース(こどもホスピス病棟 小児のみ)	1日	550円
		1日(30日まで)	1,000円
	病衣・タオルリース(NICU病棟 乳児のみ)	1日(31日以降)	1,100円
エンゼルセット	死後処置料	1セット	5,500円
消耗品について	紙オムツ(小児・乳児)	1枚	110円
文書代	文書料	1通につき	1,100円～7,700円
診療記録(カルテ等)開示	診療記録(カルテ)の複写 CD-Rの場合	1枚	3,300円
	診療記録(カルテ)の複写 紙場合	1枚	33円
	CT・MRI等の画像データCD、もしくはDVD	1枚	1,100円

その他は受付でお問い合わせください

【多焦点眼内レンズのご案内(選定療養費)】

多焦点眼内レンズのご案内(選定療養費)

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。(レンズの費用は税込です。)

種類	眼内レンズ名	費用(片眼につき)
3焦点 レンズ	A M O テクニスコデッセイ	230,000 円
	ビーバービジテック ファインビジョンHP	246,000 円
	アルコン Clareon PanOptix	249,000 円
	アルコン Clareon Vivity AutonoMe	249,000 円
	アルコン Clareon PanOptix AutonoME	249,000 円
	HOYA Vivinex ジェメトリック	249,000 円
	A M O テクニスコデッセイトーリック	250,000 円
	アルコン Clareon PanOptix トーリック	269,000 円
	アルコン Clareon PanOptix TORIC AutonoME	269,000 円
	HOYA Vivinex ジェメトリック トーリック	269,000 円

※選定療養とは、患者さんご自身が選択して受ける追加的な医療サービスで、その分の費用は全額自己負担となります。
令和2年4月より、術後の眼鏡装用率の軽減を目的とした多焦点眼内レンズを使用する白内障手術は、厚生労働省が定める選定療養の対象となりました。
※各種医療保険の請求については、保険会社や契約内容で支給対象が異なりますので、ご自身にてご契約の保険会社にお問い合わせ下さい。

淀川キリスト教病院 2025年2月1日