## 保険外併用療養費について

当院では、保険外併用療養費として下記の項目について 実費の負担をお願いしております。

記

## ○制限回数を超える医療行為

脳血管疾患等リハビリテーション料(I)			1単位	2,	4 5 0円
廃用症候群リハビリテーション料( I )			1 単位	1,	800円
運動器リハビリテーション料(I)			1 単位	1,	850円
腫瘍マーカー検査 癌胎児性抗原精密測定(CEA)			1回		990円
腫瘍マーカー検査 α-フェトプロテイン(AFP)			1回	1,	010円
腫瘍マーカー検査 前立腺特異抗体(PSA)			1回	1,	240円
腫瘍マーカー検査 CA19-9			1 回	1,	240円
○未經學例	杜田亭	1 🕏	1 □	1.0	1000
〇差額室料	特別室	1室	1 日	1 4,	100円
	個室A	6室	1 日	7,	260円
	個室B	15室	1日	4,	840円
	個室C	4 室	1日	3,	630円
	個室D	2室	1日	2 ,	200円
	二人部屋	23室	1日	1,	870円

ご不明な点等が御座いましたら、ご遠慮なく職員までお尋ねください。

令和6年1月改定 医療法人清梁会 高梁中央病院