

# 保険外併用療養費（選定療養）

## ○ 時間外診察

当院は保険医療機関の表示する診療時間以外の時間に「緊急に受診の必要性がなく、自己都合により診察を希望した場合」は、保険診療の一部負担金の他に選定療養費（保険外併用療養費）を請求させていただいております。

時間外	850 円
深夜	4,800 円
休日	2,500 円

※ 緊急受診の場合は「保険診療」で行いますので、選定療養費の請求はございません。

## ○ 入院期間が通算180日を超えた日以降に係る療養

入院期間が通算で180日を超える日以降、選定療養費（保険外併用療養費）として、1日 1,950円を請求させていただいております。

## ○ 回数を超えて受けた診療

リハビリテーション料が規定する回数を超えた場合、選定療養費（保険外併用療養費）を請求させていただいております。

脳血管疾患リハビリテーション料	2,695 円
運動器リハビリテーション料	2,035 円
呼吸器リハビリテーション料	1,925 円
廃用症候群リハビリテーション料	1,980 円