患者様へご案内（保険医療機関における書面掲示）

○ 医療情報の活用について

当院は質の高い診療を実施するため、オンライン資格確認等から取得する情報を活用して診療をおこなっています。

○ 食事療養について

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）の届出を行なっており、管理栄養士によって管理された食事を適時（朝食は８時、昼食は１２時、夕食については１８時)、適温で提供しています。※病棟により配膳時間に差がある場合がありますのでご了承願います。

・入院食事療養の標準負担額

一般の患者		１食につき　…　510 円
指定難病患者		１食につき　…　300 円
低所得者Ⅱ	90 日目までの入院	１食につき　…　240 円
	90 日目以降の入院	１食につき　…　190 円
低所得者Ⅰ		１食につき　…　110 円

○ 明細書について

当院は、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、医療費の内容の分かる領収書及び診療報酬の詳細が分かる明細書を発行しています。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、明細書を無料で発行しております。

なお、明細書の発行を希望されない方は、窓口にお申し出ください。

○ 後発医薬品について

当院は、厚生労働省指針のもと後発医薬品への変更を随時行っております。

但し、以下のような後発医薬品へ変更ができない、あるいは変更しないほうがよいと判断される場合はその限りではありません。

・後発医薬品がまだ発売されていない成分
・漢方エキス剤（すべて先発医薬品のため）
・変更すると、症状が変化する可能性があると判断される場合
・外用薬など使用感覚の状況が変化すると判断される場合
・適応症が同じでない後発医薬品
・先発医薬品との薬学的同等性が証明されていない医薬品
・流通や生産量が不十分で在庫量が確保できない医薬品

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

○ お薬の変更について

医薬品の供給状況によりお薬を変更する場合があります。

お薬の変更が必要な場合は、説明させていただきます。

○ 化学療法について

当院では、化学療法の経験を５年以上有する専任の医師、看護師、又は薬剤師が院内に常時１人以上配置されており、患者様から化学療法に関する電話等による緊急の相談等に２４時間体制で対応しております。

また、急変等の際に緊急で入院できる体制も整っております。

○ 院内トリアージについて

当院では、救急外来を受診される際に、トリアージを実施しております。場合によっては、診察の順序が前後する場合がありますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

※トリアージとは、診察前に専門知識を有した看護師が症状をうかがい、緊急度・重症度を判断しより早期に診療を要する患者さんから優先して診療を行う方式です。

○ 保険外併用療養費について

当院は、保険診療との併用が認められている厚生労働大臣の定める保険外併用療養費について、次のとおり徴収させて頂きます。

① 入院期間が１８０日を超える入院

入院医療の必要性が低く、患者さまの事情により１８０日を超えて入院している場合（厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除く）は、１８０日を超えた日より療養環境の提供及び看護に係る費用として次の金額を徴収させて頂きます。

- 急性期一般入院料３　　１日につき　２，５８５円（税込）

※ テレビ・冷蔵庫料金について

特別室は室料に含まれますが、個室は別途料金が発生します。

○ 当院は、療養の給付と直接関係のないサービス等について、患者さまの選択により次のとおり費用を徴収させて頂きます。

① 日常生活上のサービスに係る費用

	費用の項目	料金（税込）
1	テレビ代	（1 時間につき）50 円
2	冷蔵庫代	（24 時間につき）100 円
3	貸寝具料	165 円

※ テレビ・冷蔵庫の利用はプリペイドカード方式

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

② 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

・証明書代　・・・　【　別紙参照　】

・診療録の開示手数料

費用の項目		料金（税込）
1	コピー代	（1 枚につき）22 円
2	フィルム代（ＣＤ－Ｒ）	（1 枚につき）2,200 円

③ 医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対する係る費用

・自費薬（課税となるもの）

名称	料金
トリキュラー28	（1 ヶ月）1,396 円
バイアグラ　50ｍｇ	（１錠）1,300 円
プロペシア錠　1ｍｇ	（１錠）250 円
ザガーロカプセル　0.5ｍｇ	（１錠）300 円
ノルレボ錠　1.5ｍｇ（時間内）	（１錠）14,146 円
ノルレボ錠　1.5ｍｇ（時間外）	（１錠）21,483 円

・各種予防接種代（診察料・注射手技料・薬剤料を含む）

名称	料金(税込)
四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）	8,657 円
二種混合（ジフテリア・破傷風）	2,904 円
五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ）	18,300 円
ＢＣＧ（結核菌）	8,987 円
おたふくワクチン（ムンプス）	4,114 円
水痘ワクチン	6,600 円
ヒブワクチン（細菌性髄膜炎）	8,362 円
インフルエンザワクチン（4 価混合）	(1 回目)3,700 円・(2 回目)2,500 円
ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	12,001 円
小児肺炎球菌ワクチン（バクニュバンス）	10,400 円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	6,134 円
破傷風ワクチン	3,454 円
MR ワクチン（麻疹・風疹）	7,843 円
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）	16,398 円
子宮頸がんワクチン（シルガード）	26,510 円
Ｂ型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	3,795 円
Ａ型肝炎ワクチン（エイムゲン）	6,171 円
日本脳炎ワクチン（ジェービック）	4,620 円

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	20,000 円
小児肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）	12,100 円
新型コロナワクチン（コミナティ）	15,000 円
インフルエンザワクチン（点鼻）	7,000 円

※お住まいの市町村によっては助成金により本人負担が無料となる場合があります。

・産婦人科関連（非課税となるもの）

名称	料金
妊婦健診	3,500 円
50gGCT	1,000 円
産後健診（母）	1,600 円
新生児保育料	(1 日)4,000 円
新生児聴覚検査	3,000 円
新生児マススクリーニングに係る追加検査	6,000 円

・産婦人科関連（課税となるもの）

名称	料金(税込)
出産証明書	3,850 円
出生前カウンセリング（30 分毎）	4,400 円

・分娩料（非課税となるもの）

名称	料金
分娩料	210,000 円
分娩料　時間外	230,000 円
分娩料　休 日 ・深夜	240,000 円

※帝王切開は上記分娩料に基づき算定しています。

・遺伝カウンセリング

名称	料金(税込)
遺伝カウンセリング　初回	11,000 円
２回目以降　最初の 30 分	5,500 円
２回目以降延長加算　30 分毎	5,500 円

・遺伝学的検査

名称	料金(税込)
単一エクソン解析	16,500 円
HBOC スクリーニング	166,320 円

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

BRCA　MLPA	34,320 円
HBOC シングルサイト	34,320 円
MMR スクリーニング	122,320 円
MLH1 フルシークエンシング	67,320 円
MSH2 フルシークエンシング	67,320 円
MSH6 フルシークエンシング	67,320 円
PMS2 フルシークエンシング	67,320 円
MMR　MLPA	50,820 円
MLH1/MSH2　MLPA	34,320 円
MSH6/PMS2　MLPA	34,320 円
追加 MLH1/MSH2　MLPA	23,320 円
追加 MSH6/PMS2　MLPA	23,320 円
MMR 関連遺伝子シングルサイト	34,320 円
APC スクリーニング	89,320 円
APC　MLPA	34,320 円
APC シングルサイト	34,320 円
TP53 スクリーニング	89,320 円
TP53　MLPA	34,320 円
TP53　シングルサイト	34,320 円
PTEN スクリーニング	89,320 円
PTEN　MLPA	34,320 円
PTEN　シングルサイト	34,320 円
Li-Fraumeni 症候群	30,170 円
Von Hippel-Lindau 病	30,170 円
家族性大腸ポリポーシス	35,170 円
Lynch 症候群	45,170 円
遺伝性パラガングリオーマ	65,170 円
オン・デマンド遺伝子検査　１遺伝子	35,170 円
オン・デマンド遺伝子検査　２遺伝子	40,170 円
オン・デマンド遺伝子検査　３遺伝子	45,170 円
オン・デマンド遺伝子検査　４遺伝子	50,170 円
オン・デマンド遺伝子検査　５遺伝子	55,170 円
シングルポイント検査	20,170 円
●がん関連シングルサイト解析（かずさ）	
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：1）	14,410 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：2）	17,710 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：3）	21,010 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：4）	24,310 円

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

がん関連シングルサイト解析（検査個所数：5）	27,610 円
●がん関連シングルサイト解析（FALCO）	
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：1）	34,320 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：2）	50,820 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：3）	67,320 円
がん関連シングルサイト解析（検査個所数：4）	20,170 円
Sanger 法による単一エクソン解析（検査個所数：1）	19,910 円
Sanger 法による単一エクソン解析（検査個所数：2）	32,010 円
Sanger 法による単一エクソン解析（検査個所数：3）	44,110 円
Sanger 法による単一エクソン解析（検査個所数：4）	56,210 円
Sanger 法による単一エクソン解析（検査個所数：5）	68,310 円
Invitae Common Hereditary Cancers Panel	134,640 円
Family Variant Test	30,140 円
A 対象疾患遺伝子検査	41,910 円
B 対象疾患遺伝子検査	47,410 円
C 対象疾患遺伝子検査	52,910 円
D 対象疾患遺伝子検査	58,410 円

・その他

名称	料金(税込)
セカンドオピニオン	11,000 円

・証明書

名称	料金(税込)
診断書、健康診断書（病院様式）	2,200 円
証明書（病院様式） 簡易なもの（入院期間、妊娠証明等）	2,200 円
証明書（病院様式） 複雑なもの（入院治療経過等）	3,300 円
医療費に関する証明書	1,100 円
通院証明書	2,200 円
装具等に係るもの	2,200 円
自賠責診断書	5,500 円
自賠責用後遺障害診断書	6,600 円
自賠責明細書（診療報酬明細書）	3,300 円
生命会社提出用診断書・証明書	5,500 円
小児慢性特定疾患医療意見書	3,300 円
特定疾患臨床調査個人票	3,300 円

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

障害者自立支援法（精神通院）診断書	3,300 円
身体障害者診断書・意見書（手帳交付用等）	5,500 円
死亡診断書　１通目	4,400 円
死亡診断書　２通目以降 １通につき	2,200 円
死亡診断書（生保会社提出用）	5,500 円
死体検案書　※警察医以外　１通目	5,500 円
死体検案書　※警察医以外　２通目以外	2,200 円
出生証明書	3,850 円
交通障害見舞金診断書	3,300 円
介護手当用、施設入所用、スポーツ障害保険用、児童福祉手当用、その他簡単な診断書	2,200 円
身体検査書	2,200 円
厚生・国民・障害・その他年金に係る診断書	7,700 円
訴訟・裁判用診断書	13,200 円
おむつ証明書、その他簡単なもの	1,100 円
入退院証明書（複雑なもの）	3,300 円
教職員共済入院療養証明書、被保険者症状調査票、国民・厚生年金受給権者現況書	5,500 円

④　その他

・室料差額　・・・　【　別紙参照　】

令和７年４月 １日現在

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院

３階東病棟	
308 号室	2,750 円
310 号室	2,750 円
311 号室	2,750 円
312 号室	2,750 円
315 号室	4,950 円
316 号室	4,950 円

４階西病棟	
401 号室	2,750 円
402 号室	2,750 円
403 号室	2,750 円
405 号室	2,750 円
435 号室	2,750 円
440 号室	6,600 円
441 号室	4,950 円

４階南病棟	
472 号室	7,700 円
475 号室	3,300 円
476 号室	3,300 円
477 号室	3,300 円

ＪＡ北海道厚生連　遠軽厚生病院
令和７年４月１日現在