

公立碓氷病院の保険外併用療養費についてのご案内

特別の療養環境の提供(個室の料金)

下記個室での療養をご希望の場合は、次の負担をしていただいております。

4, 400円(3階病棟個室) 305 (4階病棟個室) 405

3, 300円(3階病棟個室) 301 302 303 306 307 318 320 321 322 (4階病棟個室) 403 408 410 411 412 420

2, 200円(療養病棟個室) 257 258 260 262 263 267 268 271 272 273

入院期間が180日を超える入院

同一の疾病で180日以上入院されている場合は、特別な料金として1日 2, 398円(税込み)を負担していただいております。
(但し、診療内容によっては負担の対象とならない場合もあります。)

金属床による総義歯の提供

金属床による総義歯を製作させていただいた場合は、下記のとおり特別な料金を負担していただいております。(上顎、下顎共に同料金です。)

・ コバルト 1床 220, 000円 ・ チタン 1床 275, 000円 ・ 白金 1床 550, 000円

白内障患者さまに対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズの支給

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合は、下記のとおり特別な料金を負担していただいております。

・ テクニスシナジー (通常用) 184, 700円 (乱視用) 206, 700円

・ クラレオン パンオブティクス (通常用) 206, 700円 (乱視用) 228, 700円