

## 療養の給付と直接関係ないサービス等の取り扱いについて

標記については、今般の「療養の給付と直接関係ないサービス等の取扱いについて」（平成 17 年 9 月 1 日保医発第 0901002 号）の一部改正に伴い令和 8 年 6 月 1 日から適用することとする。

なお、以下は「保険（医療）給付と重複する保険外担の是正について」及び「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項」及び「保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める医薬品等」の実施上の留意事項についてに基づく。

記

### (1)日常生活上のサービスに係る費用

- ①Wi-Fi 利用料

### (2)公的保険給付とは関係のない文章の発行に係る費用

- ①証明書代

- イ 当院用紙の場合

- 当院外用紙の場合

- ②診療録の開示手数料

- イ 申請基本料

- 閲覧

- ハ 謄写 1)診療録・レントゲン・CT 画像等 コピー白黒 A4 用紙 1 枚につき

- 2)レントゲン・CT 画像等 CD-R1 枚につき

- ニ 要約書

- ホ 歯科医師立ち合い説明 30 分につき

- ③外国人患者が自国の保険請求等に必要診断書等の翻訳料

- イ 当院用紙の場合

- 当院外用紙の場合

### (3)診療報酬点数表上実費徴収が可能なものとして明記されている費用

- ①在宅医療に係る交通費
  - イ 当院から 10km 未満
  - ロ 当院から 10km 以上

### (4)医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対するものではないものに係る費用

- ①治療中の疾病又は負傷に対する医療行為とは別に実施する検診
  - イ 学校検診
  - ロ イ以外の企業等によるもの
  - ハ 口腔がん検診
  - ニ 唾液による検診

### (5)その他

- ①保険医療機関における患家等への処方箋及び薬剤の郵送代
- ②日本語を理解できない患者に対し多言語対応に要する費用（翻訳機の使用料等）
  - イ 直接診療に係る場合 30 分につき
  - ロ イ以外の場合 30 分につき
- ③他院より借りたフィルム等のデータ返却時の郵送代
- ④患者都合によるキャンセルに伴い使用することのできなくなった材料・検査等の費用
- ⑤予約に基づく診察の患者都合によるキャンセル料(診察日当日のキャンセル及び無断キャンセル)
  - 【保険診療の場合】
    - イ 当日の無断キャンセルについて 2 回以上
    - ロ 当日のキャンセル及び予約の変更について 2 回以上
    - ハ 前日までの予約のキャンセル及び変更について 3 回以上
  - 【自由診療の場合】
    - ニ 当日のキャンセルの場合
    - ホ 当日の予約の変更の場合
    - ヘ 前日までの予約のキャンセル及び変更について 2 回繰り返す場合

- ⑥有床義歯等の名入れ（刻印・プレートの挿入等）
- ⑦画像・動画情報の提供に係る費用
  - イ 画像作成 1 枚につき
  - ロ 動画作成 1 分につき
  - ハ 提供媒体カラーA4 用紙 1 枚につき
  - ニ 提供媒体 CD-R1 枚につき
- ⑧公的な手続き等の代行に係る費用
- ⑨予約やオンライン診療の受診に係るシステム利用料
- ⑩診療・その他費用の未払い及び過不足に係る手数料
  - イ 未対応期間 1 カ月につき
- ⑪患者都合による支払い方法に係る手数料
  - イ 訪問診療費の外来窓口支払い・訪問場所による現金支払い
  - ロ 硬貨による 20 枚以上の支払い
- ⑫レジ袋 1 枚につき
- ⑬ セカンドオピニオン
  - イ セカンドオピニオン相談料 30 分につき
- ⑭ 歯科医師立ち合い面談料
  - イ 保険会社等関係者が面談を希望する場合 30 分につき

※各種文章・データの作成についてはお電話での申し込みは承れませんので、直接当院外来受付にご来院いただきお申し込みください。

※お申し込みの際は以下の物を忘れずにお持ちください。

- ご本人の場合：診察券・保険証
- ご家族の場合：診察券・保険証・身分証明書
- 第三者の場合：身分証明書・委任状

※各種文章・データの作成料については前払いで頂いておりますので申し込み時にお支払いください。

※各種文章・データの完成までには 10 日～2 週間程度の日数をいただいておりますのでご希望の方は余裕をもってお申し込みください。

以上

## 料金表

(1)	①	無料
(2)	①イ	5,500 円
	□	8,800 円
	②イ	5,500 円
	□	3,300 円
	ハ 1)	55 円
	ハ 2)	2,200 円
	ニ	5,500 円
	ホ	11,000 円
	③イ	3,300 円
	□	5,500 円
(3)	①イ	500 円
	□	1,000 円
(4)	①イ	3,300 円
	□	3,300 円
	ハ	5,500 円
	ニ	33,000 円
(5)	①	実費 + 1,100 円
	②イ	2,200 円
	□	3,300 円
	③	実費 + 2,200 円
	④	実費 + 5,500 円
	⑤イ	以降の予約不可
	□	以降の予約不可
	ハ	以降の予約不可
	ニ	予定処置費用 100%
	ホ	予定処置費用 30%
	へ	予定処置費用 50%

	⑥	2,200 円
	⑦イ	2,200 円
	□	2,200 円
	八	110 円
	二	2,200 円
	⑧	実費 + 5,500 円
	⑨	2,200 円
	⑩イ	1,100 円
	⑪イ	550 円
	□	550 円
	⑫	10 円
	⑬イ	15,000 円
	⑭イ	11,000 円