

保 険 外 併 用 療 養 費

令和8年6月1日現在

区 分	単 位	金 額
①非紹介患者の初診	1回につき	7,700円
②非紹介患者の再診	1回につき	3,300円
③入院期間が180日を超える入院	1日につき	3,190円