

保険外併用療養費(選定療養)について

同じ傷病名で病院(他病院含む)に通算 180 日を超えて入院されている患者さまは、一部 負担金以外に入院医療費(入院基本点数)の一部を負担して頂くことが国の法律で定めら れています。

(「健康保険法第43条第2項の規定に基づき厚生労働大臣の定める療養」平成14年3月8日厚生労働省告示第79号)

【180 日を越える場合と対象外になる場合について】

この 180 日の期間は、当院における入院期間だけでなく、他の病院に入院されていた期間も含まれますので、過去3ヶ月以内にいずれかの病院に入院されていた患者さまは、入院時に病棟事務員までお申し出下さい。

ただし、病院を退院した後、別の病気で入院したり、3ヶ月間以上病院に入院しなかった場合や介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設等に入所(入院)していた場合には通算されず、次の入院の時から新たに入院期間を計算することになります。また、難病や重症等の患者さんについては、この制度の対象とはなりません。

【入院期間の確認と退院証明書の提出について】

当院に入院するまでの過去3ヶ月間にどれくらいの期間、他の病院に入院していたか分からない場合は、以前に入院していた病院にお問い合わせの上、主病名と入院期間をご確認下さい。また、以前の退院に際して「退院証明書」が発行されていた場合は病棟事務員まで提出をお願いします。

通算入院期間が 180 日を超えた日以降の入院料のうち選定療養に係わる入院料金 1 日につき 2,576 円

キッコーマン総合病院