

京 都 大 学 医 学 部 附 属 病 院 諸 料 金 規 程 新 旧 対 照 表

改 正 前	改 正 後
<p>(前 略)</p> <p>第 2 条 ア } イ } (略) ウ } エ }</p> <p>シ その他の保険給付外の料金 別表のとおり (後 略)</p>	<p>(同 左)</p> <p>第 2 条 ア } イ } (略) ウ } エ }</p> <p><u>シ 制限回数を超えて受けた診療 検査</u> 腫瘍マーカー (AFP 精密測定、CE A) 1 回 1,365 円</p> <p><u>リハビリテーション</u> 理学療法 (個別療法) 1 単位 2, 625 円 作業療法 (個別療法) 1 単位 2, 625 円 言語聴覚療法 (個別療法) 1 単位 2,625 円</p> <p><u>ス 遺伝子診療相談料</u> 1 回 (1 時間) につき 5,750 円 1 時間超 30 分まで (加算) 1,96 9 円</p> <p><u>セ 療養の給付と直接関係ないサービス等</u> 日常生活上必要なサービスに係る費用 購入価格による なお、当該サービス一覧については、病 院長が別に示す。</p> <p>ソ その他の保険給付外の料金 別表のとおり (同 左)</p> <p>附 則 この規程は、平成 17 年 11 月 1 日から施行す る。</p>