

様式 4 号

## 開 放 型 病 床 利 用 に つ い て

富山県済生会富山病院の開放型病床への入院については、下記のようになりますので  
ご了承ください。

### ◇開放型病床を利用されると、次の特典があります。

1. 富山県済生会富山病院へ優先的に入院ができます。
2. 入院中は、病院の医師とかかりつけ医師と共同で診療が行われ、高度の医療（検査・手術等）が受けられます。
3. 退院されてからも、かかりつけ医師と共同で継続的な診療が受けられます。

### ◇開放型病床を利用されると、次の自己負担があります。

一般の入院費用とは別に、かかりつけの医師の往診 1 回につき、次のとおり自己負担  
があります。ただし、乳幼児医療や身体障害者医療等、公費扱いになっている方は、自  
己負担がありません。

負担割合	かかりつけ医師の請求	病院の請求
1 割の方	1 回につき 350 円	1 回につき 220 円
2 割の方	1 回につき 700 円	1 回につき 440 円
3 割の方	1 回につき 1,050 円	1 回につき 660 円

## 開放型病床入院承諾書

富山県済生会富山病院院長

井上 博 殿

上記の開放型病床入院についての説明を受けて、今回の入院は、開放型病床を利用し、  
これに伴う診療費用を負担することを承諾します。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_