

予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書

(令和 8 年 8 月 1 日現在)

医療機関等コード

保険医療機関等の
所在地及び名称

	金 額			
	最 小		最 大	平 均 金 額
予約に基づく診察	円	～	円	円
時間外診察	円	～	円	円

【記載上の注意】

- ・ 予約に基づく診察、時間外診察について特別の料金の徴収を行っている場合、令和 8 年 8 月 1 日現在
設定している金額を記載してください。
- ・ 設定している金額が単一の場合は、「平均金額」欄にのみ金額を記載してください。
- ・ 複数の金額を設定している場合は、最も安い金額を「最小」欄に、最も高い金額を「最大」欄に記載
してください。
- ・ **消費税を含む額**で記載してください。
- ・ 予約に基づく診察、時間外診察に係る特別の料金に事前の報告と相違がある場合は、速やかに変更の
報告を行ってください。