



【選定療養費】

名称	料金(税抜)	料金(税込)
初診時選定療養費（医科）	10,000	11,000
再診時選定療養費（医科）	4,546	5,000
初診時選定療養費（歯科）	10,000	11,000
再診時選定療養費（歯科）	4,546	5,000

12月1日より下記 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用について、

診療報酬の算定方法に掲げる療養としての使用を除く間歇スキャン式持続血糖測定器の使用を行う場合について、

当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます

名称	料金(税抜)	料金(税込)
間歇スキャン式持続血糖測定器（FreeStyle リブレ2 リーダー）	6,818	7,500
間歇スキャン式持続血糖測定器（FreeStyle リブレ2 センサー）	6,818	7,500