

5. 保険外負担に関する事項 ②

その他 窓口にてお問い合わせください。

Table with 3 columns: 別紙7 歯科領域 保険適用外の料金 (続き), 区分, 金額. Lists various dental services and their out-of-pocket costs.

Table with 3 columns: 別紙7 歯科領域 保険適用外の料金 (続き), 区分, 金額. Continuation of dental services and out-of-pocket costs.

Table with 3 columns: 別紙8 歯科領域 差額徴収の対象となる料金, 区分, 金額. Lists dental services subject to differential collection and their costs.

Table with 2 columns: 別紙9 歯科領域 保険外併用療養費に係る金属床総義歯の料金, 1床当たりの価格, 徴収額. Lists prices for metal bed dentures.

Table with 2 columns: 別紙10 歯科領域 保険外併用療養費に係る歯科に罹患している患者の指導管理に関する料金, 区分, 徴収額. Lists fees for dental management of patients with dental conditions.

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。