

## 保険外負担料金一覧

当院では、保険外負担として下記の通り費用をいただいております。

\* 金額には消費税を含みます

### ■ 予防接種

( )はキャンセル料

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 麻疹ワクチン             | 6,050 円(3,080 円)   |
| 風疹ワクチン             | 6,600 円(3,410 円)   |
| MR 混合ワクチン          | 9,900 円(6,710 円)   |
| おたふくかぜ             | 6,600 円(3,630 円)   |
| 二種混合ワクチン(DT)       | 5,500 円(2,200 円)   |
| 三種混合ワクチン(DPT)      | 4,950 円(1,870 円)   |
| BCG ワクチン           | 6,600 円(4,070 円)   |
| A 型肝炎ワクチン          | 8,800 円(5,940 円)   |
| B 型肝炎ワクチン          | 6,600 円(3,080 円)   |
| 水痘ワクチン             | 7,700 円(5,170 円)   |
| ツベルクリン反応           | 4,400 円(1,430 円)   |
| 子宮頸がんワクチン          | 17,600 円(14,850 円) |
| 小児肺炎球菌ワクチン(プレベナー)  | 12,100 円(9,020 円)  |
| 日本脳炎ワクチン           | 8,800 円(5,500 円)   |
| 沈降破傷風ワクチン          | 4,400 円(1,320 円)   |
| ヒブワクチン             | 8,800 円(5,390 円)   |
| 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) | 8,800 円(5,500 円)   |
| 肺炎球菌ワクチン(プレベナー)    | 11,000 円(9,020 円)  |
| ロタウイルスワクチン         | 12,650 円(6,820 円)  |
| 帯状疱疹ワクチン(シングリックス)  | 20,350 円(17,600 円) |
| 狂犬病ワクチン            | 14,410 円(12,210 円) |
| インフルエンザワクチン(1 回目)  | 4,400 円            |
| インフルエンザワクチン(2 回目)  | 3,300 円            |
| * 1 回目を当院で接種した方のみ  |                    |

### ■ 入院患者さんがお亡くなりになられたとき

|             |          |
|-------------|----------|
| 寝間着         | 5,500 円  |
| 清拭料(エンゼルケア) | 11,000 円 |

### ■ 文書料

|                |          |
|----------------|----------|
| 診断書(病院所定様式)    | 4,400 円  |
| 診断書(警察用)       | 4,400 円  |
| 診断書(自賠責保険用)    | 5,500 円  |
| 診断書(施設入所用)     | 4,400 円  |
| 生命保険診断書(外来)    | 4,400 円  |
| 生命保険診断書(入院)    | 7,700 円  |
| 身体障害者診断書       | 16,500 円 |
| 診断書(年金用)       | 8,800 円  |
| 後遺症診断書(一般)     | 8,800 円  |
| 後遺症診断書(自賠責保険用) | 7,700 円  |
| 臨床調査個人票        | 4,400 円  |
| 通院証明書(通院のみ)    | 2,200 円  |
| おむつ証明書         | 550 円    |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| 装具証明書(再発行)          | 550 円    |
| 証明書(簡易)             | 550 円    |
| 医療費に関する証明書(1通1年分まで) | 1,100 円  |
| 死亡診断書(1通目)          | 16,500 円 |
| 死亡診断書(2通目)          | 5,500 円  |
| 死体検案書               | 55,000 円 |

### ■ 一般健康診断

|       |          |
|-------|----------|
| A コース | 11,000 円 |
| B コース | 5,500 円  |

### ■ 人間ドック

|        |          |
|--------|----------|
| 日帰りコース | 41,760 円 |
|--------|----------|

### ■ 施設入所前健康診断

|       |         |
|-------|---------|
| 感染症検査 | 5,500 円 |
|-------|---------|

### ■ 大腸カメラ検査前食

|                 |         |
|-----------------|---------|
| 新サンケンクリン(朝・昼・夜) | 1,650 円 |
|-----------------|---------|

### ■ 入院時セットレンタル(1 日につき)

|                    |       |
|--------------------|-------|
| タオルセット             | 310 円 |
| パジャマ               | 220 円 |
| つなぎ                | 275 円 |
| 七分袖肌着・短パンツ・ショーツ・靴下 | 240 円 |
| テレビ冷蔵庫セット          | 320 円 |

### ■ 紙おむつ(1 日につき)

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 紙おむつセット①(リハビリパンツ・パッド) | 520 円 |
| 紙おむつセット②(テープ止め・パッド)   | 940 円 |
| おしり拭き                 | 190 円 |

### ■ 診療録開示に伴う料金

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 診療録のモノクロコピー代(1枚につき)  | 22 円    |
| 診療録のカラーコピー代(1枚につき)   | 55 円    |
| 画像情報コピー代 CD-R(1枚につき) | 1,100 円 |

### ■ その他手数料

|           |       |
|-----------|-------|
| 診察券再発行手数料 | 110 円 |
|-----------|-------|