

保険外負担に関する事項について

(令和7年8月21日現在)

当院では、療養の給付と直接関係ないものにつきまして、その利用数等に応じた実費のご負担をお願いしております。

※以下料金は、消費税込みの金額となります。

○診断書・証明書料（1通つき）

普通診断書	3,300円	裁判用診断書	7,700円
自動車損害賠償保険明細書		恩給診断書	
死亡診断書・死体検案書	11,000円	身体障害者診断書	
死亡診断書・死体検案書(写)	2,200円	各種年金診断書	
生命保険用診断書	7,700円	傷害交通事故診断書	
自動車損害賠償保険診断書			

※その他各種文書については、1通につき管理者が別に定める額とする。

○救急処置対応等で応急的に使用するもの

大人用紙オムツM	90円	タオル	180円
大人用紙オムツL	100円	スリッパ	60円

○任意で接種する予防接種料

五種混合ワクチン(ポリオ・ジフテリヤ・破傷風・百日咳・ヒブ)	20,540円	带状疱疹ワクチン	19,888円
四種混合ワクチン(ポリオ・ジフテリヤ・破傷風・百日咳)	11,410円	BCGワクチン	11,390円
二種混合ワクチン(ジフテリヤ・破傷風)	4,890円	日本脳炎ワクチン	7,840円
風疹ワクチン	製造中止のため麻疹・風疹混合ワクチン	インフルエンザワクチン	4,070円
麻疹ワクチン	8,860円	不活化ポリオワクチン	10,390円
麻疹・風疹混合ワクチン	12,430円	肺炎球菌ワクチン	8,200円
A型肝炎ワクチン	7,984円	おたふくかぜワクチン	6,134円
B型肝炎ワクチン	6,620円	水痘ワクチン	9,070円
破傷風ワクチン	2,700円	子宮頸がんワクチン	26,760円
ヒブワクチン	9,170円	小児肺炎球菌ワクチン	12,320円
新型コロナウイルスワクチン	15,300円		

○その他

診察券再発行料 (紛失によるもの)	220円	コインランドリー利用料	100円
死体検案料	11,000円	コピー代 (用紙サイズに関わらず)	1枚10円 (片面)
死後処置料	11,000円	各種保険提出用CD-R作成	1,100円
診療用画像の複写 (CD-R)	220円	郵送料 (普通郵便)	110円
診療情報開示 (写しの発行)	1枚10円 (片面)	妊娠反応検査	800円
診療情報開示 郵送料	430円 (レターパック)	RSウイルス検査 (1歳以上、 入院中以外)	3,220円
医師面談料	11,000円	ノロウイルス検査	4,010円

※下記項目は病院外の業者との個別契約になります。
(金額はすべて税込みです。)

テレビ・冷蔵庫使用料 (1日につき)	320円
-----------------------	------

CS (ケアサポート) セット	
CSプラン (1日につき) ・病衣類、タオル類、紙おむつ	契約内容により金額が異なります。
退院時ねまき ・ガーゼねまき	2,057円