

保険外負担一覧

以下の日常生活品およびサービスの提供については、利用回数に応じた料金（実費相当額）をご負担いただくことになります。

選定療養費	
初診時保険外併用療養費	¥1,500
食事療養費	
院内にて掲示	
室料差額	
院内にて掲示	
各種予防接種	
麻疹ワクチン	¥7,620
風疹ワクチン	¥7,620
日本脳炎ワクチン	¥6,960
四種混合ワクチン	¥11,250
三種混合ワクチン	¥5,080
二種混合ワクチン	¥5,080
麻疹・風疹ワクチン	¥11,590
インフルエンザ菌b型（アクティブ）ワクチン	¥9,200
子宮頸癌ワクチン	¥17,980
小児用肺炎球菌ワクチン	¥12,910
インフルエンザワクチン	¥3,260
A型肝炎ワクチン	¥9,380
B型肝炎ワクチン(小児)	¥5,080
B型肝炎ワクチン	¥6,510
破傷風ワクチン	¥4,410
水痘ワクチン	¥8,500
ムンプス(おたふく)ワクチン	¥6,400
結核(BCG)ワクチン	¥9,710
带状疱疹ワクチン	¥25,360
急性灰白髄炎(不活化ポリオ)ワクチン	¥9,820
経口弱毒性ヒトロタウイルスワクチン	¥13,460
髄膜炎菌ワクチン	¥25,800
各種書類	
院内発行診断書	¥2,400
通院証明書(病院用紙・指定用紙)	¥1,200
保険会社提出用(通院・入院・手術証明書)	¥3,600
後遺症診断書	¥6,000
身体障害者診断書	¥4,800
障害年金診断書	¥6,000

各種書類	
受診状況等証明書	¥2,400
臨床調査個人票	¥3,600
介護証明書	¥2,400
肝炎インターフェロン治療受給者証診断書	¥3,600
医療費領収証明書	¥600
おむつ使用証明書	¥1,200
死亡診断書(1通目)	¥3,600
医師による医療相談・面談料(ご家族)	¥6,000
医師による医療相談・面談料(保険会社)	¥6,000
保育理由証明及び申告書	¥1,200
B型肝炎ウイルス感染給付金の請求	¥2,400
就労可能証明書	¥1,200
自立支援医療判定書(初回のみ)	¥3,600
家庭裁判所提出用診断書	¥3,600
その他	
セカンドオピニオン 30分	¥12,000
画像データ CD-R 1枚	¥1,200
レントゲンフィルム(複写枚数に応じて1枚)	¥1,200
診療録開示医師の立ち会い 30分	¥5,600
要約書作成	¥2,400
診療録謄写費用 1枚	¥22
理髪代	実費
テレビ使用料	¥220
冷蔵庫使用料	¥110
死後の処置	¥24,260
診察券再発行	¥240
松葉杖(貸出時の預り金)1本	¥5,000
松葉杖(貸出時の預り金)2本	¥10,000
緩和ケア 入院前面談料	¥3,500
紹介状(宛名なし)	¥3,300
自費 材料	
Freey Style リブレ 2 センサー	¥9,500
Freey Style リブレ 2 リーダー	¥8,800

*表記は内税表示です。

*当院では、保健医療機関の指定を受けていますので、診療・看護に係る「サービス」等については保険外費用の徴収はしていません。

*ご不明な点や記載以外の予防接種・文書料金は近隣の職員までお問い合わせ下さい。