

# 保険外負担金一覧表

当院では以下の項目について保険外負担金をお願いしています。

項目		料金 (税込)	項目		料金 (税込)
診断書料・ 証明書料等	診断書(当院用紙) 1通につき	3,300円	予防接種料等	二種混合(DP)	6,600円
	入院証明書及び退院証明書(入院・外来)(生命保険等) 1通につき	5,500円		三種混合(DPT)	6,600円
	身体障害者等級認定診断書 1通につき	6,600円		四種混合(DPT-IPV)	11,275円
	特定疾患申請診断書 1通につき	6,600円		日本脳炎(ジェービック)	7,700円
	後遺障害診断書 1通につき	6,600円		麻疹	7,700円
	厚生・国民年金診断書 1通につき	6,600円		風疹	7,700円
	おむつ使用証明書 1通につき	1,650円		MR(ミールビック)	11,000円
	医療費領収証明書 1通につき	1,650円		BCG	7,700円
	学校等診断結果報告書 1通につき	220円		水痘・带状疱疹	9,900円
	自賠責後遺症診断書 1通につき	6,600円		おたふくかぜ(ムンプス)	7,700円
	出生証明書 1通につき	1,650円		プレバナー(小児肺炎球菌)	12,100円
	妊娠証明書 1通につき	1,650円		アクトヒブ(インフルエンザ菌b型)	9,900円
	治療装具証明書 1通につき	1,650円		サーバリックス(子宮頸癌)	17,600円
	補装具費支給意見書 1通につき	1,650円		ガーダシル(子宮頸癌)	17,600円
	死亡診断書 1通につき	5,500円		成人用ジフテリア	6,600円
医師面談(保険会社等) 1回につき	5,500円	ニューモバックス(肺炎球菌)	8,259円		
CDRフィルムコピー	2,200円	ロタテック(単独接種)	11,000円		
臨時使用するもの等	紙おむつ 1枚につき	66円	ロタテック(複数接種)	9,900円	
	尿取りパット 1枚につき	33円	ポリオ(イモバックス)	11,000円	
	テープ式おむつ 1枚につき	110円	A型肝炎(エイムゲン)	11,000円	
	リハビリパンツ 1枚につき	160円	B型肝炎(ビームゲン)0.25ml	6,600円	
	新生児オムツS(36枚入) 1袋につき	528円	B型肝炎(ビームゲン)0.5ml	7,700円	
	新生児オムツM(24枚入) 1袋につき	950円	狂犬病	14,300円	
	お尻拭き 1袋につき	196円	破傷風	5,500円	
	サージカルマスク 1枚につき	50円	成人用ジフテリア	6,600円	
	ストーマ(人工肛門、人工膀胱)装着具 1個につき	324円~1,100円	コレラ	7,700円	
	腹帯 1枚につき	1,320円	インフルエンザ 13歳以上	4,200円	
	T字帯 1枚につき	380円	インフルエンザ 12歳以下 1回目	3,500円	
	オーラルピース	1,375円	インフルエンザ 2回目	3,000円	
	口腔ケア用品 タフトブラシ	165円	ツベルクリン検査	5,500円	
	スリッパ 1足につき	110円	その他	病床数が200床以上の病院について受けた初診	2,750円
	貸寝巻き(乳幼児) 1日につき	55円		入院期間が180日を超えた日以降の入院に係わる療養 1日につき	2,730円
エンゼルセット 1個につき	6,600円	2023年12月1日現在の料金です			
エンゼル寝巻きM/Lサイズ 1枚につき	3,279円				
エンゼル寝巻きLLサイズ 1枚につき	3,960円				
エンゼル寝巻きLOサイズ 1枚につき	4,620円				

- ・室料差額料、寝具汚染・破損料の詳細は「入院のご案内」をご覧ください。
- ・寝巻き、タオル、紙おむつ等のレンタルをご希望される方は各病棟のスタッフステーションまでお申し出下さい。
- ・健診料(人間ドック等)は健康管理センターへお尋ね下さい。
- ・公害健康被害、労務災害、予防接種による健康被害の診療報酬は法令等に基づいて算定します。
- ・交通事故による診療報酬は自動車損害賠償責任保険に基づいて算定します。(1点単価15円)
- ・上記一覧表以外の保険外負担金等は各病棟事務担当者又は総合受付へお尋ね下さい。