

【保険外負担一覧】

当院では健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。料金は内税表示です。

2025年4月1日改定

○文書料		
一般診断書	1通	2,200円
入院通院証明書	1通	5,500円
死亡診断書・死体検案書	1通	5,500円
身体障害者診断書（計測あり）	1通	11,000円
身体障害者診断書（計測なし）	1通	5,500円
年金診断書新規	1通	11,000円
年金診断書	1通	5,500円
特別診断書	1通	3,300円
自賠償請求用診断書	1通	3,300円
警察提出用診断書	1通	3,300円
労働者災害補償保険診断書	1通	4,400円
難病関連臨床調査個人票新規	1通	6,600円
難病関連臨床調査個人票	1通	5,500円
おむつ使用証明書	1通	550円
療養・通院証明書	1通	1,100円

○予防接種料		
麻疹ワクチン	1回	6,100円
風疹ワクチン	1回	6,200円
おたふくかぜワクチン	1回	6,100円
HBピームゲンワクチン	1回	6,000円
日本脳炎ワクチン	1回	6,400円
BCGワクチン	1回	6,400円
水痘ワクチン	1回	7,900円
四種混合ワクチン	1回	10,300円
三種混合ワクチン	1回	4,700円
二種混合ワクチン	1回	4,900円
A型肝炎ワクチン	1回	7,300円
ヒブワクチン	1回	7,300円
MR混合ワクチン	1回	9,100円
肺炎球菌ワクチン	1回	10,700円
小児肺炎球菌ワクチン	1回	10,000円
不活化ポリオワクチン	1回	9,000円
ロタウイルスワクチン	1回	13,600円
子宮頸がんワクチン	1回	16,200円

○手術関連		
おむつ メディマットS	1枚	20円
おむつ メディマットM	1枚	50円
おむつ メディマットL	1枚	110円
トリフロー	1式	2,300円

○食事関連		
とろみ剤	1回	70円
メイバランスミニ	1本	100円
透析食事代	1食	630円

○その他		
健康診断（基本健診料）（検査費用は実費となります。）	1件	2,880円
医療費証明書料	1枚	550円
診察券再発行料	1枚	100円
検査用シヨーツ	1枚	70円
付き添い寝具代	1泊	160円
寝間着セット	1式	2,100円
死後の処置料	1件	7,700円
死後診察検査料	1件	11,000円
松葉杖保証金	1回	3,000円
床頭台鍵紛失補償金	1件	550円
検案料（時間帯により加算あり、往診料は別途かかります。）	1件	15,000円