

保険外負担に関する一覧

当院はその使用料、利用回数に応じた実費負担をお願いしています。

金額はすべて税込み

【室料差額（個室利用料）】

区分	使用料（1日当）	病床数	主な設備/備品
A個室	5,500円	4	テレビ・冷蔵庫・バス・トイレ・洗面台・流し台・電話・テーブル
B個室	3,850円	2	テレビ・テーブル・洗面台
C個室	3,300円	7	床頭台（有料テレビ）
D二人室	1,650円	10	床頭台（有料テレビ）

【診断書・証明書料】（1通につき）

生命保険会社診断書	5,500円	死亡診断書（保険会社用）	5,500円
診断書（精密1）	4,400円	診断書（普通）	2,200円
診断書（精密2）	3,850円	その他診断書・証明書	1,080円
診断書（精密3）	3,300円	診断書（行政用）	2,200円

【エックス線写真フィルム複写料】（1枚）

診察記録	33円（片面）	CT写真複写	660円
検査記録	33円（片面）	MRI写真複写	660円
経過要約の複写	1,100円（片面）	電子媒体記録（CD-R）	2,200円
レントゲン・エコー写真複写	440円		

【特別健診料】（1回につき）

人間ドック健診料（Aコース）	20,000円	大腸ガンドック健診料	60,000円
人間ドック健診料（Bコース）	30,000円	健康診断料オプション（骨塩定量）	1,600円
脳ドック健診料	50,000円	健康診断料オプション（PSA前立腺検査）	3,500円
肺ガンドック健診料	30,000円	健康診断料オプション（B・C型肝炎ウイルス検査）	3,000円
胃ガンドック健診料	50,000円	AI（死亡時画像診断）料	20,000円

【その他保険外負担に係る費用】

診察券再発行料	1枚 110円	ライフリー（M）	1枚 115円
浴衣（M・L）	1枚 1,980円	ライフリー（L）	1枚 133円
浴衣（LL）	1枚 2,860円	ライフリー（LL）	1枚 155円
死後の処理料	1件 5,248円	オムツセット（基本セット）	495円
メモリーション	1個 822円	オムツセット（B）	660円
リーチャー	1個 550円	オムツセット（C）	275円
ソックスエイド	1個 550円	とろみ剤	1箱 748円
尿取りパット	1枚 18円	アメニティ（日用品）のみ	198円
スタッフデイ	1枚 38円	口腔ケアウエット	1箱 748円
スーパーリフレ	1枚 131円	食事前エプロン	1個 517円

※ご不明な点は医療事務担当（入院・外来）にお尋ねください。

【予防接種等の料金】（1回につき）

麻しん風しん混合ワクチン（MR）	10,000円	水痘ワクチン	8,300円
四種混合ワクチン	10,500円	B型肝炎ワクチン（0.5ml）	6,500円
五種混合ワクチン	20,000円	成人用肺炎球菌（公費助成外）	8,200円
二種混合ワクチン	5,000円	BCG	11,000円
日本脳炎ワクチン	7,000円	ロタリックス	14,500円
ヒトパピローウイルス（4価）	17,000円	おたふくかぜワクチン	6,000円
ヒトパピローウイルス（9価）	32,000円	エームゲン（A型肝炎ワクチン）	9,000円
ヒブワクチン	8,500円	狂犬病ワクチン	13,600円
小児用肺炎球菌（13価）	11,330円	へプタックスⅡ 水性懸濁注シリンジ0.25ml	6,000円
小児用肺炎球菌（15価）	12,000円	沈降破傷風トキソイド0.5ml（筋注）	4,500円