

実費での保険外負担について

(令和8年7月1日現在)

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

(1) 日常生活上のサービス料金				ポリオ	1 回	10,290円
【一個につき】				A型肝炎	1 回	16,670円
履物（スリッパ）	1 個	210円		組織培養不活性化狂犬病	1 回	15,560円
【1 枚につき】				肺炎球菌	1 回	8,010円
生理用ナプキン	1 枚	20円		肺炎球菌（小児用）	1 回	11,570円
尿取りパット	1 枚	30円		肺炎球菌（高齢者用）	1 回	13,920円
大人用紙オムツ（L．M）	1 枚	110円		インフルエンザ菌b型	1 回	9,240円
小児用紙オムツ	1 枚	30円		子宮頸がん（二価・四価HPVワクチン）	1 回	16,670円
小児用紙オムツ（特大）	1 枚	70円		子宮頸がん（九価HPVワクチン）	1 回	26,840円
洗濯料				経口弱毒性ヒトロタウイルス	1 回	15,020円
衣類（肌着およびこれに準ずるもの）	1 枚	70円		五価経口弱毒性ロタウイルス	1 回	9,740円
衣類（単衣およびこれに準ずるもの）	1 枚	160円		髄膜炎菌	1 回	22,420円
入院患者の付き添い人の食事料	1 食	730円		B型肝炎	1 回	6,410円
(2) 各種文書の発行に係る料金				R S ウイルス	1 回	25,470円
【診断書】				R S ウイルス（妊婦用）	1 回	29,760円
一般診断書	1 通	1,760円		腸チフス	1 回	9,550円
通院医療費公費負担申請用診断書	1 通	2,350円		（輸入）三種混合	1 回	8,860円
一般死亡診断書	1 通	3,530円		（輸入）髄膜炎菌B型	1 回	34,600円
自動車損害賠償責任保険診断書	1 通	3,530円		コロナウイルス（12歳以上用）	1 回	15,020円
身体障害者手帳交付申請用診断書	1 通	3,530円		コロナウイルス（6ヵ月から11歳用）	1 回	13,430円
障害年金用診断書	1 通	3,530円		(4) その他		
生命保険用診断書	1 通	3,530円		診察券再交付手数料	1 枚	230円
その他の診断書	1 通	3,530円		セカンド・オピニオン相談料（30分まで）	1 回	11,000円
【意見書】				セカンド・オピニオン相談料（30分超）	1 回	16,500円
【証明書】				弾性ストッキング	1 足	1,030円
自動車損害賠償額診療報酬支払証明書	1 通	2,940円		死亡退院浴衣(特大)	1 枚	2,200円
海外渡航に必要な予防接種に関する証明書	1 通	1,650円		〃（普通）	1 枚	1,670円
出産証明書	1 通	1,530円		死体検案料（1 体につき）		16,500円
出生証明書	1 通	1,530円		死体処置料（解剖なしの場合 1 体につき）		3,590円
受診状況等証明書（年金用）	1 通	1,530円		死体保管料（1 体1 日につき）		2,350円
診療費の証明（領収証明書等）	1 通	1,530円		死亡退院エンゼルボックス	1 個	1,640円
軽易な事項に係る診療報酬明細証明書（互助会）	1 通	580円		K2 シロップ	1 回	30円
その他の証明書	1 通	1,530円		シグニファイER	1 回	4,180円
文書コピー代（事務局）	1 枚	10円		弱吸啜用乳首	1 個	286円
C D－R 画像保存料	1 枚	1,030円		(5) 助産に係るもの【非課税】		
(3) 予防接種料金				分娩世話料・正常（時間内）	1 回	200,000円
麻しん	1 回	6,870円		分娩世話料・正常（時間外）	1 回	215,000円
風しん	1 回	6,970円		分娩世話料・正常（深夜・休日）	1 回	230,000円
麻しん風しん混合	1 回	10,070円		帝王切開時分娩世話料	1 回	110,000円
破傷風	1 回	4,640円		分娩世話料・多胎加算（2児目から1人につき）		105,000円
おたふく	1 回	7,290円		お産セット	1 個	6,280円
二種混合	1 回	6,990円		新生児入院保育料	1 日	6,600円
三種混合	1 回	9,630円		新生児先天性代謝異常等検査採血料	1 回	3,080円
五種混合	1 回	20,360円		新生児聴カスクリーニング検査	1 個	7,010円
日本脳炎	1 回	7,870円		追加新生児マスキューニング検査	1 回	11,000円
水痘	1 回	9,250円		プロウペス膣用剤	1 回	20,020円
带状疱疹	1 回	22,090円				
B C G	1 回	11,450円				
インフルエンザ	1 回	5,170円				
インフルエンザ	2 回	2,810円				
インフルエンザ	診察のみ	3,070円				

(注) 「(5) 助産に係るもの【非課税】」に記載以外の物品等に関しても助産に係る場合は非課税とする