

保険外負担金一覧表

予防接種料（消費税込）

| 項目 | 金額 |
|-------------------------------|--------------|
| ツベルクリン反応 | 1回 3,700円 |
| B C G | 1回 8,700円 |
| 五種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ・ヒブ） | 1回 19,800円 |
| 四種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ） | 1回 10,400円 |
| 三種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳） | 1回 4,600円 |
| 二種混合（ジフテリア・破傷風） | 1回 4,400円 |
| 日本脳炎（乾燥細胞培養） | 1回 6,700円 |
| 不活化ポリオワクチン | 1回 9,200円 |
| M R ワクチン | 1回 9,800円 |
| 耳下腺炎（おたふく） | 1回 6,200円 |
| 水疱瘡（水痘） | 1回 8,100円 |
| B型肝炎ワクチン 10歳以上 | 1回 5,500円 |
| B型肝炎ワクチン 10歳未満 | 1回 5,300円 |
| A型肝炎ワクチン | 1回 7,800円 |
| 肺炎球菌ワクチン（成人）（ニューモバックス） | 1回 7,600円 |
| 沈降13価肺炎球菌結合型ワクチン（小児）（プレバナー13） | 1回 11,300円 |
| 沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン（小児）（バクニコバンス） | 1回 11,300円 |
| 子宮頸がん予防ワクチン9価（シルガード） | 1回 26,400円 |
| インフルエンザ菌b型ワクチン（アクトヒブ） | 1回 8,000円 |
| ロタウイルス胃腸炎予防ワクチン（ロタックス） | 1回 14,500円 |
| 破傷風ワクチン | 1回 3,600円 |
| 帯状疱疹ワクチン（シングリックス） | 1回 22,000円 |
| 狂犬病ワクチン（ラビジュール） | 1回 15,600円 |
| インフルエンザ 3歳以上 | 1回目 4,000円 |
| | 当院2回目 3,000円 |
| インフルエンザ 3歳未満 | 1回目 3,000円 |
| | 当院2回目 2,000円 |
| 新型コロナウイルスワクチン（コナチイ） | 1回 16,000円 |

※公費負担対象年齢の場合はこの限りではございません。

小児健診料（消費税込）

| 項目 | 金額 |
|---------|--------|
| 乳幼児健康診査 | 6,390円 |

※公費負担対象の場合はこの限りではございません。

注射・点滴（消費税込）

| 項目 | 金額 |
|-----------------|--------|
| 初診料 ※以下の注射初回時 | 2,200円 |
| 美肌ベーシック（静脈内注射）※ | 2,000円 |
| 美肌プレミアム（点滴注射）※ | 5,000円 |
| マルチビタミン（静脈内注射）※ | 1,000円 |
| プラセンタ（皮下注射）※ | 1,000円 |

文書料（消費税込）

| 項目 | 金額 | |
|-------------|---|----------------------------|
| 診断書 | 病院様式診断書 | 1通 1,100円 |
| | 健康診断書（施設内所用含む） | 1通 1,100円 |
| | 死亡診断書 | 1通目 1,100円 2通目以降 3,300円 |
| | 生命保険診断書 | 1通 3,300円 |
| | 特別児童扶養手当認定診断書 | 1通 3,300円 |
| | 障害児福祉手当認定診断書 | 1通 3,300円 |
| | その他の診断書（年金、福祉手当等含む） | 1通 3,300円 |
| | 肝炎治療申請に係る診断書 | 1通 2,200円 |
| 証明書 | 難病医療・特定疾患申請書 | 1通 2,200円 |
| | 小児慢性特定疾患意見書 | 1通 2,200円 |
| | 通院医療費公費負担用診断書 | 1通 2,200円 |
| | おむつ証明書 | 1通 550円 |
| その他の証明書・意見書 | 1通 1,100円 | |
| 学校関係 | 治癒証明書（高校、大学、専門含む） （※病院様式診断書へ記載した場合は1,080円） | 1通 550円 |
| | その他文書（健康診断書、結果証明書、意見書など） | 1通 1,100円 |

※上記以外の文書料につきましては総合受付までお問い合わせください。なお、証明内容により料金が変わる場合がございますので、ご了承ください。

その他（消費税込）

| 項目 | 金額 | |
|----------------|------------|------------|
| 病室設備（貸冷蔵庫+テレビ） | 1日につき 330円 | |
| 付添布団 | 1日につき 110円 | |
| 死後処置 | 5,500円 | |
| 開示関係 | 開示基本料金 | 3,300円 |
| | 医師説明 | 1時間 5,830円 |
| | 診療記録等複写費用 | 1面につき 33円 |
| | C D - R | 1枚 3,300円 |

※上記以外につきましては総合受付までお問い合わせください。なお、内容により料金が変わる場合がございますので、ご了承ください。

※衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は行っていません。