

保険外負担金一覧表

予防接種料・小児健診料（消費税込）

項 目	金 額
ツベルクリン反応	1回 3,700円
BCG	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
MR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）（プレベナー13）	1回 11,300円
沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン（小児）（パクニューバンス）	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（ラビピュール）	1回 15,600円
インフルエンザワクチン 3歳以上	1回目 4,000円
	当院2回目 3,000円
インフルエンザワクチン 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（コミナティ）	16,000円
乳幼児健康診査	6,390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。

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（施設入所用含む）	1通 1,100円
	死亡診断書	1通目 1,100円 2通目以降 3,300円
	死亡診断書・死体検案書（外部・検案）	1通 11,000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1,100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
小児療育関係	通常版検査結果報告書	1通 1,100円
	詳細版検査結果報告書	1通 3,300円
	詳細版検査結果報告書（作業療法士または言語聴覚士による評価あり）	1通 5,500円
医療照会書	1通 7,700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更とな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	
医師面談料	11,000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
	CD-R	1枚 3,300円
透析食事代	外来透析食事代	1食につき 660円
	透析持ち帰り弁当	1食につき 756円
	透析持ち帰り弁当（おかずのみ）	1食につき 648円
	弁当用保冷パック	1個 165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更とな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。