

# 保 険 外 負 担 一 覧

令和7年4月1日現在

○当院では、下記の項目について、患者様にご負担をお願いしております。

(下記項目は、一部抜粋しておりますので他の項目については事務局までお問い合わせください。)

## 差額病室 (個室)

(単位: 円 税込)

病室	単位	金額
17号室	1日	2,700
18号室	1日	2,700

※希望により、個室を利用される場合のみ

## 文書料

(単位: 円 税込)

項目	単位	金額
死亡診断書(検案書、証明書)	1通	3,000
おむつ証明書	1通	3,000
健康診断書(普通のもの)	1通	2,000
健康診断書(複雑なもの)	1通	3,000
猟銃免許申請書(診察を含む)	1通	3,000
入院・通院診断書及び証明書(保険会社等)	1通	5,000
入院証明書(生命保険・交通事故以外)	1通	3,000
通院証明書(生命保険・交通事故以外)	1通	1,000
身体障害者年金診断書	1通	5,000
特定疾患申請書(検査データ)	1通	3,000
身体障害者診断書・意見書	1通	5,000
交通事故診断書及び証明書	1通	5,000
医療費支払証明書(一か月毎)	1通	1,000
自動車損害賠償責任保険後遺障害	1通	5,000
小型船舶操縦士身体検査証明書	1通	3,000
診療証明書	1通	1,000

※その他の文書につきましては、会計窓口までお問い合わせください。

使用料・処置料など

(単位：円 税込)

診察券再発行料	1 枚	100
交通事故 面談料	1 回	5,000
冷蔵庫貸与料	1 日	100
死体検案料(簡易・時間内)	1 式	10,000
死体検案料(複雑・時間外)	1 式	15,000
死後処置料(寝巻なし)	1 式	3,000
死後処置料(寝巻あり)	1 式	7,000
貸布団	1 日	300
病衣	1 日	50
健診検査容器送付料	1 枚	郵便料 相当分

予防接種料

(単位：円 税込)

項目	単位	金額
麻しん	1回	4,000
風しん	1回	4,500
麻しん風しん混合	1回	9,020
インフルエンザ	1回	3,000
おたふく風邪	1回	5,500
破傷風	1回	3,520
B型肝炎	1回	4,730
水痘	1回	7,040
肺炎球菌	1回	7,040
ジフテリア破傷風混合	1回	3,850
小児用肺炎球菌	1回	10,340
子宮頸がん(サーバリックス、ガーダシル)	1回	14,850
子宮頸がん(シルガード)	1回	25,410
ヒブワクチン	1回	7,260
ロタウイルスワクチン(ロタリックス)	1回	13,420
ロタウイルスワクチン(ロタテック)	1回	8,030
日本脳炎ワクチン	1回	5,390
BCG	1回	9,570
4種混合ワクチン	1回	9,020
5種混合ワクチン(ゴービック)	1回	18,480
ポリオ	1回	7,000
二種混合	1回	3,850
帯状疱疹(シングリックス)	1回	20,570
RSウイルス(アレックスビー)	1回	25,300
新型コロナワクチン(コミナティ・任意接種)	1回	15,840

在宅訪問交通費

(単位：円 税込)

片道5km未満	200
片道5km以上 15km未満	400
片道15km以上	600