

保 険 外 負 担 一 覧

令和8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
おたふく風邪	1回	5,500
麻しん	1回	4,000
風しん	1回	4,500
二種混合(麻しん・風しん)	1回	9,020
破傷風	1回	3,520
ポリオ	1回	7,000
二種混合(ジフテリア・破傷風)	1回	5,170
五種混合(ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ・ヒブ)	1回	18,480
日本脳炎	1回	5,390
B型肝炎	1回	4,730
BCG	1回	9,570
ロタウイルス(1価)	1回	13,090
ロタウイルス(5価)	1回	8,030
子宮頸がん(2価、4価)	1回	14,850
子宮頸がん(9価)	1回	25,410
水痘/带状疱疹(生ワクチン)	1回	7,040
带状疱疹(組換えワクチン)	1回	20,570
肺炎球菌(20価)	1回	10,340
肺炎球菌(21価)	1回	12,760
インフルエンザ	1回	3,000
新型コロナ(コミナティ・任意接種)	1回	15,840
RSウイルス(高齢者用)	1回	25,300
RSウイルス(妊婦用)	1回	28,710
ダニ媒介性脳炎	1回	12,870

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