

保険外負担料

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担として、下記の料金（税込）の実費負担をお願いしています。

令和7年6月1日現在

| 診断書 | 円 |
|-------|----|
| 死亡診断書 | 1通 |
| 身体検査書 | 1通 |
| 健康診断書 | 1通 |
| 一般診断書 | 1通 |

| 特殊診断書 | 円 |
|-----------------|----|
| 死体（胎）検案書 | 1通 |
| 原爆健診管理手帳用診断書 | 1通 |
| 障害手当認定用診断書 | 1通 |
| 特別障害者手当認定用診断書 | 1通 |
| 特別扶養手当用診断書 | 1通 |
| 障害児福祉手当認定用診断書 | 1通 |
| 身体障害者用診断書 | 1通 |
| 変死体（胎）検案書 | 1通 |
| 公的年金・身体不自由診断書 | 1通 |
| 生命保険用診断書 | 1通 |
| 自動車損害賠償責任保険用診断書 | 1通 |
| 裁判所用診断書 | 1通 |

| 証明書等 | 円 |
|----------------------|----|
| 出生証明書 | 1通 |
| 死産証明書 | 1通 |
| 通院（入院）証明書 | 1通 |
| 医療費領収証明書 | 1通 |
| その他簡単な証明書 | 1通 |
| 自動車損害賠償責任保険用診療報酬明細書 | 1通 |
| 生命保険等の調査又は照会に対する回答文書 | 1通 |
| 画像情報CD-R謄写料 | 1回 |

※ 同一文書を同時に2通以上交付する場合は、1通を増すごとに550円を加算します。自動車損害賠償責任保険用診療報酬明細書については、1箇月をもって1通とします。

※なお、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、一切認められていません。

| 紙オムツ・寝巻等 | 円 |
|-------------------|----|
| 尿とりパット | 1枚 |
| 紙オムツ（長方形） | 1枚 |
| 紙オムツ（小児用 M・L） | 1枚 |
| 紙オムツ（パンツタイプ）S-M | 1枚 |
| 紙オムツ（パンツタイプ）L-L-L | 1枚 |
| 紙オムツ M | 1枚 |
| 紙オムツ L | 1枚 |
| 寝巻 | 1着 |
| 貸出病衣 | 1着 |
| 付添布団（1日目） | 1枚 |
| 付添布団（2日目以降） | 1枚 |
| 付添ベッド | 1泊 |
| 付添食 | 1食 |

※付添食は、医師が付添を許可した方で小児科入院に限ります。（患者様一人に対して1食）

| その他 | 円 |
|----------|----|
| 面談料 | 1回 |
| 死後処置料 | 1式 |
| 電気器具等使用料 | 1日 |

| 入院費 | 円 |
|--------------------|----|
| 通算180日超長期入院患者自費負担金 | 1日 |

| ワクチン | 円 |
|-----------------------|----------------|
| B型肝炎ワクチン（0.25ml） | 1回 |
| B型肝炎ワクチン（0.5ml） | 1回 |
| ロタテックワクチン | 1回 |
| 肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス15価） | 1回 |
| 肺炎球菌ワクチン（プレベナー20価） | 1回 |
| 2種混合ワクチン | 1回 |
| 5種混合ワクチン | 1回 |
| BCGワクチン | 1回 |
| MRワクチン | 1回 |
| 水痘ワクチン | 1回 |
| おたふくかぜワクチン | 1回 |
| 日本脳炎ワクチン | 1回 |
| 風疹ワクチン | 1回 |
| 麻疹ワクチン | 1回 |
| 子宮頸がん予防ワクチン（ガーダシル） | 1回 |
| 子宮頸がん予防ワクチン（シルガード） | 1回 |
| 肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス） | 1回 |
| 带状疱疹ワクチン | 1回 |
| インフルエンザワクチン | 毎年、別途お知らせがあります |
| コロナワクチン | 毎年、別途お知らせがあります |