

保険外負担に関する事項

当院では、療養の給付とは関係の無いサービス等について、その利用に応じた実費の負担をお願いしています。

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、「特設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切しておりません（表示の金額は税込価格です）。

身体障害者診断書（１通）	5,500円
障害年金診断書（１通）	5,500円
特定疾患診断書（１通）	4,400円
病状等診断書（１通）	3,300円
診断書（極簡易）（１通）	1,100円
入院証明証（複雑）（１通）	5,500円
入院証明書（通常）（１通）	4,400円
入院証明書（簡易）（１通）	3,300円
おむつ証明書（１通）	1,100円
医療費証明書（１通）	550円
用紙コピー代【カラー】（１枚につき）	110円
用紙コピー代【白黒】（１枚につき）	55円
フィルムコピー代（１枚につき）	660円
薬剤の郵送代	実費
血液型検査	800円
麻しん抗体検査	5,500円
インフルエンザ予防接種	5,000円
新型コロナワクチン	15,500円
肺炎球菌ワクチン(定期接種)	8,800円
肺炎球菌ワクチン(任意接種)	11,000円
A型肝炎予防接種	8,250円
B型肝炎予防接種	6,600円
麻しん予防接種	6,600円
水痘予防接種	8,800円
おたふくかぜ予防接種	6,600円
带状疱疹予防接種(２回接種)	21,000円/回
麻しん・風しん予防接種	11,000円
狂犬病予防接種	14,300円
子宮頸がんワクチン	15,400円
その他市町村補助の予防接種	契約どおり
お化粧品代（死後の処置）	5,500円
死亡診断書（１通）	3,300円
訪問診療ガソリン代（1キロメートルあたり）	20円