

保険外負担に関するご案内

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数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、『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。

本件に関するお問い合わせは1階の書類受付・計算窓口までお申し出ください。午前中は診療のため混雑が予想されますので、平日の14時から17時の間にお越しいただきますよう、ご協力をお願いいたします。

名称	単位	料金		
診察券損料	1枚	100 円		
体温計損料	1本	2,230 円		
エンジェルセット	1セット	3,350 円		
組織処理料	腕	1回	7,920 円	
	足	1回	7,920 円	
	指	1回	5,610 円	
投薬容器透明瓶	3 0 cc	1個	30 円	
	1 0 0 cc	1個	50 円	
	2 0 0 cc	1個	60 円	
	3 0 0 cc	1個	60 円	
	5 0 0 cc	1個	70 円	
投薬容器褐色瓶	3 0 cc	1個	40 円	
	1 0 0 cc	1個	60 円	
	3 0 0 cc	1個	60 円	
	5 0 0 cc	1個	110 円	
軟膏容器	1 0 g	1個	20 円	
	3 0 g	1個	30 円	
	5 0 g	1個	50 円	
点鼻容器	1 0 cc	1個	130 円	
軟便対応パッド（デュオ）	1枚	20 円		
おむつ	フレックスプラスS	1枚	90 円	
	フレックスプラスM	1枚	100 円	
	フレックスプラスL	1枚	110 円	
	スリッププラスM	1枚	130 円	
	スリッププラスL	1枚	140 円	
	パンツプラスM	1枚	100 円	
	パンツプラスL	1枚	120 円	
	モレを防ぐシート	1枚	40 円	
	スリッププラスS	1枚	100 円	
	スリップマキシS	1枚	130 円	
	スリップマキシM	1枚	140 円	
	スリップマキシL	1枚	160 円	
	画像コピー代	C D - R	1枚	1,100 円
		D V D - R	1枚	1,100 円
ガーゼ寝巻	男性用L	1枚	3,800 円	
	女性用L	1枚	3,800 円	

名称	単位	料金	
人工肛門装具	イレファインDキャップ	1枚	730 円
	イレファインD キャップフラット	1枚	680 円
	ユーケアー・TD	1枚	370 円
	アダプト皮膚保護シール	1枚	540 円
	インビジクローズド レインパウチ	1枚	395 円
	アクティブライフ 術後用パウチS	1枚	324 円
	3M Cavilon皮膚用 リムーバー	1枚	850 円
	センシュラミオ1	1枚	520 円
	センシュラ1	1枚	520 円
診断書等	普通診断書（学校・会社・警察）	1通	2,200 円
	生命保険に係る入院・通院・手術等証明書	1通	7,700 円
	後遺症診断書	1通	7,700 円
	身体障害者診断書	1通	7,700 円
	障害年金診断書	1通	7,700 円
	症状照会・回答書	1通	7,700 円
	特定疾患臨床調査個人票	1通	5,500 円
	肝炎・インターフェロン治療受給者の 交付に係る診断書	1通	5,500 円
	更生医療意見書	1通	0 円
	傷病手当金申請書	1通	300 円
	休業補償申請書	1通	2,000 円
	死亡診断書・死体検案書	1通	5,500 円
	就業に関する意見書診断書	1通	5,500 円
	自賠責保険に係る診断書	1通	7,700 円
	通院、入退院証明書	1通	2,200 円
	領収証明書	1通	2,200 円
	おむつ証明書	1通	2,200 円
	翻訳料 1文書につき	1通	8,800 円
	成年後見人の鑑定料	1通	33,000 円
文書等のコピー料金	1枚	10 円	
室料	1日	5,500 円	
特別室料	1日	13,200 円	

ワクチン接種料金

対象	商品名	1回あたりの価格 (診察料・消費税込)
コロナ	コミナティ筋注シリンジ	15,140 円
	ダイチロナ	15,460 円
	ヌバキソビッド	14,040 円
	スパイクボックス	12,210 円
水痘・带状疱疹	シングリックス筋注用（1回分の料金計2回接種）	21,410 円
	乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」	7,660 円
RS	アレックスビー筋注用	25,460 円
	アブリスボ筋注用	29,770 円
肺炎球菌	プレベナー20水性懸濁注	10,760 円
	バクニューバンス水性懸濁注	11,070 円
	キャップボックス筋注	13,770 円
	ニューモボックスNPシリンジ	8,080 円