

保険外負担となる料金一覧

【2025年5月1日】

「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」に基づき、当院における「保険外負担となる料金」を掲示します。

項目・名称		費用(税込)	項目・名称		費用(税込)
予 防 接 種	インフルエンザワクチン	3,850円	文 書 料	一般診断書(病院用紙)	3,300円
	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	6,600円		一般診断書(保険会社用)	5,500円
	RSウイルスワクチン(アレックスビー)	27,000円		身体障害者用診断書	6,600円
	带状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000円 ※2回接種		障害年金用診断書	7,700円
	带状疱疹ワクチン(水痘ワクチン)	8,800円		死亡診断書(病院用)	5,500円
	新型コロナワクチン	16,000円		死亡診断書(病院用/2通目以降)	2,750円
				死亡診断書(保険会社用)	7,700円
病衣・日用品等	病衣等のレンタルは日額定額制の「入院セットサービス」をご利用いただけます。セット内容は別紙をご覧ください。 ※病院窓口でのお支払いはできませんので予めご周知の程お願いいたします。			ハローワーク提出用証明書	3,300円
	レンタルセット① 病衣、日用品等	400円/日		受診状況証明書	3,300円
	おむつセット Aプラン	430円/日		通院証明書	1,100円
	おむつセット Bプラン	230円/日		支払証明書	1,100円
				証明書(簡易)	1,100円
そ の 他	診察券再発行	110円/枚		おむつ使用証明書	1,100円
	コピー代	10円/枚		特定疾患臨床調査個人票(新規)	5,500円
	FAX代	10円/件		特定疾患臨床調査個人票(更新)	3,300円
	薬品ケース	726円/個			
	薬品定期ビニールケース	661円/個			
	一週間お薬カレンダー	762円/個			
	T字帯	201円/枚			
	吸引歯ブラシ	190円/本			
	舌ブラシ	224円/本			