

保険外負担に係る料金

1. 療養の給付と直接関係ないサービス等

①予防接種に係る料金

ワクチン種類	料 金	ワクチン種類	料 金
おたふくワクチン	7,000 円	子宮頸がん(ガーダシル)	16,800 円
水痘ワクチン	9,500 円	子宮頸がん(シルガード)	27,600 円
二種混合ワクチン	5,900 円	MR 混合(麻疹・風疹)(6 歳未満)	12,100 円
不活化ポリオ	10,500 円	MR 混合(麻疹・風疹)(6 歳以上)	11,500 円
五種混合ワクチン(6 歳未満)	20,500 円	高齢者肺炎球菌	8,800 円
五種混合ワクチン(6 歳以上)	19,800 円	帯状疱疹(シングリックス)	22,000 円
ヒブワクチン	9,900 円	B 型肝炎ワクチン(0.25ml)	6,900 円
小児肺炎球菌(6 歳未満)	12,700 円	B 型肝炎ワクチン(0.25ml)	7,100 円
BCG ワクチン	11,600 円	インフルエンザ(1 回目)	4,500 円
日本脳炎ワクチン(6 歳未満)	8,000 円	インフルエンザ(2 回目)	3,500 円
日本脳炎ワクチン(6 歳以上)	7,200 円	新型コロナウイルス	16,000 円

②証明書、診断書料等

	区 分	料 金
診断書 検案書	特に詳細なもの (年金診断書、身体障害者用診断書 等)	1 通につき 6,600 円
	詳細なもの (成年後見等用診断書、精神障害者保険福祉手帳用診断書 等)	1 通につき 4,400 円
	その他もの (死亡診断書、健康診断書 等)	1 通につき 2,200 円
自動車損害賠償責任保険診断書		1 通につき 5,500 円
宛先のない診療情報提供書		1 通につき 2,750 円
証明書	複雑なもの (就労可否証明書、抗体価記録証明書 等)	1 通につき 2,200 円
	簡易なもの (医療費証明書 等)	1 通につき 1,100 円
自動車損害賠償責任保険診療明細書		1 通につき 3,300 円

③死体検案料、処置料

死体検案料	時間内	1体につき 3,300円
	時間外	1体につき 5,500円
死体処置料	感染症	1体につき 5,500円
	その他	1体につき 2,200円

④病衣を貸与した場合の料金

病衣貸与料 1日につき 80円

⑤おむつ等使用した場合

品 名	料 金
尿取パッド(小・大)	1枚あたり 90円
リハビリパンツ(M・L)	1枚あたり 175円
長おむつ	1枚あたり 90円
紙おむつテープ止タイプ(S・M・L・LL)	1枚あたり 200円

⑥洗濯機使用料 1回 200円 (コインランドリーを使用)

2. 保険外併用療養費に係る料金

①特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項

区 分		使 用 料
個室 215号室		1日につき 3,300円
個室 201号室・個室	202号室・	
個室 203号室・個室	216号室	1日につき 1,100円

②入院期間が180日を超える入院に関する事項

一般病棟において、患者様の事情により長期にわたり入院された場合は、180日を超えた日から下表の料金をいただくことになります。

病棟	入院料の区分	1日当たりの料金
一般病棟	急性期一般入院料6	2,280円

※上記の金額には、消費税及び地方消費税が含まれております。