

○保険外診療等に係る費用

当院では、次の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いしております。(金額は税込価格 ※一部除く)

1) 日常生活上必要なサービスに係る費用

①紙おむつ代	
パンツタイプS (1枚につき)	: 90円
パンツタイプM (1枚につき)	: 107円
パンツタイプL (1枚につき)	: 117円
テープ止めタイプS・M (1枚につき)	: 146円
テープ止めタイプL (1枚につき)	: 168円
パッドタイプふつう用 (1枚につき)	: 24円
パッドタイプ多い用 (1枚につき)	: 39円
小児用おむつ (1枚につき)	: 33円
②手術用腹帯 (1枚につき)	: 1,188円
③病衣貸与代 (1日につき)	
(手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く):	77円
④テレビ代 (テレビカード1枚=1170分)	: 1,000円
※残り時間分は精算機にて返金いたします	
⑤スリッパ	: 360円
⑥貸し冷蔵庫代 (1日につき)	: 110円
⑦付添の方の貸布団代 (1日につき)	: 220円

2) 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

①保険会社等診断書 (1通)	: 5,500円
②当院書式による証明書 (1通)	: 2,200円
③指定難病文書料 (1通)	: 2,200円
④警察提出用 (1通)	: 3,300円
⑤支払い証明書 (1通)	: 1,100円
⑥学校生活管理指導表 (1通)	: 2,200円
⑦死亡診断書 (死体検案書) (1通)	: 2,200円
⑧自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書 (1通)	: 3,300円

3) 自費診療に係る費用

①勃起不全治療剤処方料、禁煙補助剤処方料	
黄体・卵巣ホルモン配合剤処方料、	
AGA治療剤処方料 ※検査・薬代別	
初診時	: 3,916円
再診時	: 2,123円
②緊急避妊薬	
ノルレボ	: 15,000円
レボノルゲストレル	: 8,000円
③ノロウイルス検査 処方なし	: 6,842円
※薬代別 処方あり	: 7,590円
④交通事故による自由診療単価	: 1点=15円
⑤セカンドオピニオン外来	
1時間まで	: 11,000円
以降30分ごとに	: 5,500円
⑥アミノインデックス	: 23,100円

4) カルテ開示等の費用

①カルテ開示事務手数料	: 2,200円
②レントゲンフィルムのコピー代	
CD-Rコピー (1枚)	: 1,650円
③カルテのコピー代	
A3版以下の用紙 (1枚)	: 20円

5) その他の費用

①診察券再発行料 (1枚)	: 220円
②遺体清拭処置料	
ア. 遺体清拭処置	: 5,500円
イ. ガーゼ寝巻	: 1,892円
③人工授精 (1回につき)	: 17,600円
④中絶に係る費用 (3か月まで)	: 55,000円
⑤子宮内リングに係る費用	
挿入料	: 22,000円
抜去料	: 11,000円
抜去および挿入	: 27,500円
⑥検診等に係る費用	
妊婦検診 (非課税)	: 5,000円
⑦血液型検査	: 1,760円
⑧予防接種等に係る費用	
おたふくワクチン	: 7,370円
麻疹ワクチン	: 6,600円
風疹ワクチン	: 6,600円
水痘ワクチン	: 8,800円
A型肝炎ワクチン	: 9,350円
B型肝炎ワクチン	: 6,050円
インフルエンザワクチン	
(初回)	: 4,400円
(2回目)	: 3,300円
不活化ポリオワクチン	: 10,780円
麻疹・風疹二種混合	: 9,900円
日本脳炎ワクチン	: 8,140円
四種混合ワクチン	: 12,100円
二種混合ワクチン	: 5,830円
肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	: 9,460円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー13)	: 12,540円
子宮頸がんワクチン	: 17,830円
帯状疱疹ワクチン (シングリックス)	: 22,000円
⑨在宅診療に係る交通費 (1回につき)	
5キロ未満	: 110円
5キロ以上10キロ未満	: 220円
10キロ以上	: 330円
⑩医師面談料 (1回)	: 7,700円