

保険外診療等に係る費用

令和7年5月1日

1.日常生活上必要なサービスに係る項目			料金(円)
紙おむつ代		パンツタイプS(1枚につき)	90
		パンツタイプM(1枚につき)	107
		パンツタイプL(1枚につき)	117
		テープ止めタイプS・M(1枚につき)	146
		テープ止めタイプL(1枚につき)	168
		パッドタイプふつう用(1枚につき)	24
		パッドタイプ多い用(1枚につき)	39
		小児用おむつ(1枚につき)	33
		手術用腹帯(1枚)	
病衣貸与代(1日)		※手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く 77	
スリッパ		360	
貸布団代(1日)		※付き添いの方用 220	
2.公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用			
診断書	一般	病院様式	3,300
		持参のもの(簡単なもの)	3,300
		持参のもの(複雑なもの)	5,500
	保険	簡単なもの	5,500
		複雑なもの	5,500
		後遺症診断書(1科)・障がい診断書	6,600
	交通事故	警察提出様式	3,300
		自賠責診断書(1科)	5,500
		自賠責明細書(1月)	3,300
		後遺症診断書(1科)	6,600
	申請	身体障害者手帳診断書	5,500
		身体障害者手帳、特別障害者手当認定診断書(測定あり)	11,000
		厚生年金障害福祉年金診断書	5,500
		国民年金障害福祉年金診断書	5,500
		健康管理手当	5,500
		難病臨床調査個人票(新規)	5,500
		難病臨床調査個人票(更新)	5,500
		肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書(新規)	3,300
		肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書(更新)	2,200
		精神障害者手帳(新規)	5,500
		精神障害者手帳(更新)	5,500
		精神通院医療費公費負担用(新規)	5,500
		精神通院医療費公費負担用(更新)	2,200
	裁判・警察	簡単なもの	3,300
		複雑なもの	11,000
	死亡	死亡診断書	3,300
		死体検案書	9,900
証明書	通院	簡単なもの(期間の証明)	2,200
		複雑なもの(期間、診療内容の証明)	5,500
	その他	受診状況証明書(障害年金)	3,300
		診断書・証明書・領収証明書コピー(1通)	1,100
		医療費証明書	2,200
		登校・通園許可証(当院のもの)	1,100
		登校・通園許可証(持参のもの)	1,100
		おむつ使用証明書	1,100
		学校生活管理指導表文書料	2,200
意見書	一般	簡単なもの	3,300
		複雑なもの	5,500
照会	一般	簡単なもの	3,300
		複雑なもの	5,500

■ 当院では各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)

■ 複雑なもの：記載内容が多岐にわたるもの、検査結果等の資料の添付を要するもの等

保険外診療等に係る費用

令和7年5月1日

3.自費診療に係る費用		料金(円)
勃起不全治療剤処方料	※検査・薬代別	初診時 3,916
禁煙補助剤処方料		再診時 2,123
黄体・卵胞ホルモン配合剤処方料		
AGA治療剤処方料		
緊急避妊薬	ノルレボ	15,000
	レボノルゲストレル	8,000
ノロウイルス検査	処方なし	6,842
	処方あり ※薬代別	7,590
交通事故による自由診療単価		1点 = 15
セカンドオピニオン外来	1時間まで	11,000
	以降30分ごとに	5,500
アミノインデックス		24,200
4.カルテ開示等の費用		
カルテ開示事務手数料		2,200
レントゲンフィルムのコピー代	CD-Rコピー(1枚)	1,650
カルテのコピー代	A3版以下の用紙(1枚)	20
5.その他の費用		
診察券再発行料(1枚)		220
遺体清拭処置料	ア. 遺体清拭処置	5,500
	イ. ガーゼ寝巻	1,892
人工授精(1回につき)		17,600
中絶に係る費用(3か月まで)		55,000
子宮内リングに係る費用	挿入料	22,000
	抜去料	11,000
	抜去および挿入	27,500
検診等に係る費用	妊婦検診(非課税)	5,000
血液型検査		1,760
予防接種等に係る費用	おたふくワクチン	7,370
	麻しんワクチン	6,600
	風しんワクチン	6,600
	水痘ワクチン	8,800
	A型肝炎ワクチン	9,350
	B型肝炎ワクチン	6,050
	インフルエンザワクチン(初回)	4,400
	インフルエンザワクチン(2回目)	3,300
	不活化ポリオワクチン	10,780
	麻しん・風しん二種混合	9,900
	日本脳炎	8,140
	四種混合	12,100
	二種混合	5,830
	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	9,460
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー13)	12,540
	子宮頸がんワクチン	17,830
	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000
在宅診療に係る交通費(1回につき)	5km未満	110
	5km以上10km未満	220
	10km以上	330
医師面談料(1回)		7,700

■ 当院では各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)