

保険外費用表 (税込金額)

【選定療養費】

初診選定療養費	¥7,700	再診選定療養費	¥3,300	急性期一般入院料1	¥2,783
(紹介状をお持ちでない場合)		(紹介状をお持ちでない場合)		(入院期間180日超えの入院一日当たり)	

【1日当たりの病棟室料】

種別	料金	部屋番号						
特別個室 A	¥16,100	A627	A677					
特別個室 B	¥8,700	A622	A623	A625	A626	A672	A673	A675
		A676	A818	A820	A827			
特別個室 C	¥7,400	A503	A515	A553	A555	A607	A657	A722
		A723	A727	A757	A777	A801	A802	A803
		A805	A806	A807	A808	A810	A811	A812
		A816	A817	A821	A822	A823	A825	A826
特別個室 D	¥6,800	A712	A713	A715	A726	A762	A763	A776
		A813	A815	A866	A875	A876	A877	A878
		A880						
特別個室 E	¥2,500	B321	B325	B328	B332	C307	C308	C505
		C515						
2人室 A	¥3,700	A856						
2人室 B	¥3,100	A505	A556	A565	A601	A602	A603	A605
		A606	A608	A610	A612	A615	A617	A618
		A620	A621	A651	A652	A653	A655	A656
		A658	A660	A662	A665	A667	A668	A670
		A671	A703	A705	A706	A717	A718	A720
		A721	A725	A755	A756	A767	A768	A770
		A771	A773	A775	A851	A852	A853	A855
		A858	A860	A861	A862	A867	A868	A870
		A871	A873					

【診断書または証明書交付手数料 (入院・外来共通)】

診断書または証明書名	料金	診断書または証明書名	料金
普通診断書 (病院所定用紙)	¥1,300	市町村交通災害共済用診断書	¥2,500
死亡診断書	¥2,500	臨床調査個人票	¥3,700
死亡診断書 (2通目以降)	¥1,300	小児慢性医療意見書	¥3,700
健康診断書 (診断料・検査料は別途)	¥2,500	精神障害者保健福祉手帳用診断書	¥3,700
自賠責請求用診断書 (診断料・検査料は別途)	¥5,000	運動器損傷証明書	¥6,200
自賠責請求用明細書	¥3,700	交通事故経過診断書 (警察提出用)	¥6,200
生命保険死亡診断書	¥5,000	自賠責保険後遺障害診断書	¥7,400
生命保険入院証明書	¥6,200	都道府県公安委員会提出用診断書	¥1,300
生命保険通院証明書	¥2,500	支払証明書	¥1,300
生命保険障害診断書	¥6,200	医療費 (重心・乳幼児) 助成金申請書	¥110
身体障害者認定診断書 (手帳交付用)	¥5,000	受診状況等証明書 (年金等請求用)	¥3,700
障害者年金用診断書	¥6,200	特別児童扶養手当認定診断書	¥3,700
雇用保険病状証明書	¥1,300	特別障害者手当認定診断書	¥3,700

【食費の負担について】

入院期間中の食事の費用は、入院患者様が支払う標準負担額と、健康保険から支給される入院時食事療養費でまかなわれます。標準負担額は、平均的な家庭の食費から勘案して厚生労働大臣が定めることとなっています。また、標準負担額など食事療養費に要した自己負担額については、高額療養費の対象外となっています。

区分 (1食当たりの食事代)	負担額	
住民税課税世帯	¥510	
住民税 非課税世帯	90日までの入院 (を除く)	¥240
	90日を超える入院 (を除く)	¥190
	所得が一定基準に満たない70歳以上の方 (注)	¥110

(注) 所得が一定基準に満たない世帯とは、住民税非課税世帯で、各収入金額から必要経費・控除額 (公的年金等の控除額は、80万円) を差し引いた所得がいずれも0円となる世帯。

【食事中止の連絡締切の時間】

外出・外泊・退院される際の食事中止についての連絡は、下記の時間までに看護師までお知らせください。 なお、患者様のご都合で急遽変更となった場合の食事代は、患者様負担とさせていただきますので、予めご了承ください。	朝食	前日 17:00
	昼食	当日 9:00
	夕食	当日 13:00

【入院・外来で販売する物品】

品目	料金
エンゼルセット	¥4,300
ガーゼねまき	¥2,400
クリッパー替刃 (髭剃り用)	¥500
治療用コタクトレンズ (アルコン アイオプティクス EX777)	¥1,500
透析情報カード	¥500
胃瘻手帳	¥700

【貸出品目 (1日当たり)】

品目	料金
付添ベッド	¥130
付添布団のみ	¥190
付添ベッド + 布団	¥300
冷蔵庫	¥200

【開示手数料・その他品目】

品目	料金
診療記録開示手数料 (30枚まで)	¥1,300
診療記録開示手数料 (100枚まで)	¥3,700
診療記録開示手数料 (200枚まで)	¥6,200
診療記録開示手数料 (201枚以上)	¥11,000
診療記録開示手数料 (電子媒体 CD 1枚)	¥6,200
診療記録開示手数料フィルム・画像CDのみ	¥1,300
診療記録開示手数料閲覧のみ (1回)	¥6,200
診療記録開示 不存在証明書	¥1,300
画像フィルム・画像CDコピー (1枚)	¥1,300
画像フィルム・画像DVDコピー (1枚)	¥2,500
診療記録コピー代 (1枚)	¥30
面談料・照会文書料	¥6,600
セカンドオピニオン (60分)	¥12,400
セカンドオピニオン (延長30分毎)	¥6,200
産前ケア	¥6,000
産後ケア	¥9,500
脳ドック	¥50,000
切手代	¥110
コピー代 (1枚あたり)	¥30
FAX送信代 (1回あたり)	¥30
診察券再発行手数料	¥200

【予防接種料金】

品目	料金
A型肝炎エイムゲン	¥19,300
B型肝炎ワクチン (ヘプタバックス) 0.25ml	¥5,800
B型肝炎ワクチン (ビームゲン) 0.5ml	¥6,000
破傷風トキソイド	¥4,300
日本脳炎ワクチン	¥7,400
水痘ワクチン	¥9,600
ムンプスワクチン (おたふくかぜ)	¥7,810
麻疹・風疹混合ワクチン接種	¥12,700
麻疹ワクチン	¥8,800
風疹ワクチン	¥8,800
狂犬病ワクチン	¥17,800
インフルエンザ予防接種	¥4,500
インフルエンザ予防接種 2回目	¥3,400
带状疱疹ワクチン	¥24,500
ジフテリア・破傷風混合 (DTピック)	¥4,800
四種混合 (小児)	¥11,800
五種混合 (小児)	¥21,600
ヒブワクチン (大人)	¥11,200
BCG	¥13,700
HPVワクチン (9価:シルガード)	¥23,900
ポリオワクチン	¥9,800
ロタワクチン	¥20,100
RSウイルスワクチン (アレックスビー)	¥32,200
RSウイルスワクチン (アブリスボ)	¥37,500
4価髄膜炎菌ワクチン	¥29,500
肺炎球菌ワクチン (ニュー・モバックス)	¥10,300
肺炎球菌ワクチン (プレベナー)	¥14,100
肺炎球菌ワクチン (キャップバックス)	¥17,800