

療養の給付と直接関係ないサービス等

当院では、患者さまの希望による場合、同意に基づき、下記一覧のとおり、実費の負担をお願いしています。
尚、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められておりません。

◎日常生活上のサービスに係る費用として、使用量、利用回数に応じた実費の負担額

項目	数量	金額(税込)	項目	数量	金額(税込)
新生児粉ミルク	1缶	¥1,100	訪問・搬送等の自動車使用料 2km迄	1回	¥500
付添寝具貸出料	1日	¥220	訪問・搬送等の自動車使用料 2km超	1km毎	¥150

◎公的保険給付とは関係のない文書等に係る費用として実費の負担額

項目	数量	金額(税込)	項目	数量	金額(税込)
年金障害者認定診断書	1通	¥3,300	出産証明書	1通	¥3,300
死亡診断書	1通	¥3,300	出生証明書	1通	¥3,300
死体検案書	1通	¥3,300	死産証明書	1通	¥3,300
児童手当障害認定診断書	1通	¥3,300	学校健診再検査診断報告書	1通	¥1,100
身体障害者認定診断書	1通	¥3,300	教職員互助会証明書	1通	¥1,100
後遺障害診断書	1通	¥3,300	自賠責関係診断書	1通	¥5,500
生命保険関係診断書	1通	¥5,500	自賠責関係明細書	1通	¥4,400
健康診断書	1通	¥2,200	その他診断書・証明書	1通	¥2,200
通院(日数)証明書	1通	¥2,200	医療費支払証明書	1通	¥1,100
自立支援医療申請診断書 兼 精神障害者保健福祉手帳 申請診断書	1通	¥1,650	情報開示等に係る手数料	1件	¥2,750
			画像提供料(CD-R代含む)	1枚	¥1,650

◎医療行為ではあるが傷病の治療に対するものではない予防接種等に係る費用として実費の負担額

項目	数量	金額(税込)	項目	数量	金額(税込)
MR(麻疹・風疹) 1期・2期	1回	¥10,490	インフルエンザ(注射)	1回	¥3,800
二種混合	1回	¥5,760	インフルエンザ(点鼻:フルミスト)	1回	¥8,700
三種混合	1回	¥9,150	新型コロナウイルスワクチン	1回	¥15,300
四種混合	1回	¥10,970	肺炎球菌(ニューモバックス)	1回	¥8,380
五種混合	1回	¥19,930	肺炎球菌(プレベナー)	1回	¥11,000
日本脳炎 1期・2期	1回	¥7,030	水痘(帯状疱疹)生ワクチン	1回	¥8,450
髄膜炎菌(メンクアットフィ)	1回	¥23,610	帯状疱疹(シングリックス)	1回	¥21,530
BCG	1回	¥11,000	破傷風トキソイド	1回	¥4,050
小児肺炎球菌(ハクニユハンス)	1回	¥11,750	B型肝炎(ヘプタバックス-Ⅱ)	1回	¥6,110
子宮頸癌 2価	1回	¥16,280	B型肝炎(ビームゲン0.5ml)	1回	¥5,790
子宮頸癌 4価	1回	¥16,280	B型肝炎(ビームゲン0.25ml)	1回	¥4,600
子宮頸癌 9価	1回	¥28,000	麻疹(はしか)	1回	¥6,950
ロタウイルス 1価	1回	¥14,000	風疹	1回	¥6,950
ロタウイルス 5価	1回	¥9,200	おたふく	1回	¥6,950
RSウイルス(アブリスボ)	1回	¥30,000	ヒブ	1回	¥8,810