

保険外負担(自費)について

当院では次の保険外負担について、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。お世話料、施設管理料等のあいまいな名目での徴収は一切行なっておりません。

健康保険の給付と保険外負担との併用が認められているサービス料金(選定療養費)

・ 初診における特別料金(紹介状によらない場合)	医科	7,700	円	歯科	5,500	円
・ 再診における特別料金(継続通院中他科受診等)	医科	3,300	円	歯科	2,090	円
・ 後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)を希望する場合	先発と後発品価格差の4分の1相当					円
・ 入院期間が180日を超える入院に係る特別料金	1日につき	2, 7 3 0				円

健康保険の給付と直接関係のないサービス料金 (税込料金)

(1) 日常生活上のサービス料金	ドレナージ用品(サージドレーン・オーブントップ M)	790円
おむつ L (テープ・パンツ)	1枚	200円
おむつ M (テープ・パンツ)	1枚	170円
尿取パッド (超吸収)	1枚	200円
尿取パッド	1枚	40円
	ストーマー関連(イレファイン Dキャップ40)	620円
	ストーマー関連器具(アクティブライフ 術後用パウチS)	310円
	紙トランク	1枚 260円
	簡易シューズ	1足 270円

(2) 各種文書の発行に係る料金			医療費領収証明書	1枚	1,650円
生命保険診断書	1通	4,400円	警察提出用診断書	1通	5,500円
診断書(自院書式・他の書式)	1通	2,200円	証明書(通院・おむつ・他)	1通	1,650円
診断書(特疾・肝炎・身体障害・他の書式)	1通	4,400円	死亡診断書	1通	4,400円
診断書(後遺障害・各種年金)	1通	5,500円	死体検案書	1通	11,000円

(3) 予防接種料金

風疹 又は 麻疹ワクチン	7,000円
麻疹風疹混合ワクチン(MRワクチン)	10,400円
インフルエンザワクチン(一般)	4,450円
インフルエンザワクチン(小児1回目)	3,800円
インフルエンザワクチン(小児2回目)	2,800円
新型コロナウイルスワクチン(コミナティ)	15,300円
水痘(水ぼうそう)ワクチン	8,200円
おたふくかぜ(ムンプス)ワクチン	6,500円
子宮頸がん(シルガード9)	27,200円
ヒブワクチン(アクトヒブ)	8,700円
二種混合(ジフテリア、破傷風)	5,200円
三種混合(ジフテリア、破傷風、百日咳)	5,300円
四種混合(ポリオ、ジフテリア、破傷風、百日咳)	10,400円
五種混合(ポリオ、ジフテリア、破傷風、百日咳、ヒブ)	20,000円
日本脳炎(ジェービックV)	7,730円
BCG予防接種	7,450円

带状疱疹ワクチン(シングリックス1回目:22,000円、2回目:19,000円)	
A型肝炎ワクチン(エムゲン)(1回目)(2回目以降:5200円)	8,300円
B型肝炎ワクチン(1回目)(2回目以降:4,060円)	6,780円
肺炎球菌ワクチン(バクテリナックス)	11,500円
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8,600円
小児用肺炎球菌(プレベナー)20価	11,500円
不活化ポリオワクチン(1回につき)イモバックス	9,900円
ロタテック予防ワクチン	9,600円
ロタリックス内用液	13,200円
破傷風ワクチン	5,000円
乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン	11,690円

※予防投与とは別途、診療費等が追加される場合があります。(カプセルは1日1T)

予防投与 オセルタミビルカプセル75(5日～10日分)	750円～1,500円
予防投与 タミフルカプセル75(10日分)	3,410円
予防投与 イナビル吸入(大人:2キット)	4,720円
予防投与 イナビル吸入(子供:1キット)	2,360円

(4) 材料	Freestyle リブレ Reader 日々の血糖管理に使用	8,600円	バストバンド・デラックス	2,750円
	Freestyle リブレ センサー/アプリケーター	8,600円	バストバンド・エース・S~3L	1,540円~1,980円
	ワンタッチ腹帯(S、M、L、LL)	770~880円	弾性ストッキング(包括診療以外分)	2,200円
	巻爪ワイヤー(初回) (2回目:800円)	5,100円		
	マックスベルト(S)	1,790円		

(5) その他

セカンドオペニオン料金(概ね1時間内)	16,500円	付添寝具	280円
エンゼルケア加算(死後の処置料)	8,800円	生活改善薬処方(初回)	3,850円
エンゼルケア加算(死後の処置料)・ゆかた付き	13,090円	生活改善薬処方(2回目以降)	1,550円
		ノロウィルス迅速検査判断	3,850円
PSA検査	1,760円	診察カード再発行料	1枚 110円
禁煙外来(初回) (2回目以降:1,540円)	3,520円	コピー代(受付にて)	1枚 10円
外来栄養食事指導料	2,860円	処方箋再発行手数料(7種減)	350円
保険未加入者診療費(自費診療)	各種料金	処方箋再発行手数料(その他)	660円
		切手代	各種料金