

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            | 2,730 |   |    |       | 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 | ストーマー関連(イレファイン Dキャップ40) |      |                              |  |  | 620円    |
| おむつ L (テープ・パンツ)  | 1枚                      | 200円 | ストーマー関連装具(アクティブライフ 術後用/パウチS) |  |  | 310円    |
| おむつ M (テープ・パンツ)  | 1枚                      | 170円 | 紙トランク                        |  |  | 1枚 260円 |
| 尿取パッド (超吸収)      | 1枚                      | 200円 | 簡易シューズ                       |  |  | 1足 270円 |
| 尿取パッド            | 1枚                      | 40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 ※令和7年4月1日より小児科休診に伴い小児の予防接種は実施しておりません。 |         |                                             |  |  |             |
| 風疹 または 麻疹ワクチン                                    | 7,000円  | 带状疱疹ワクチン (シingleックス1回目:22,000円、2回目:19,000円) |  |  |             |
| 麻疹風疹混合ワクチン(MRWワクチン)                              | 10,400円 | A型肝炎ワクチン(エイムゲン)(1回目)(2回目以降:5200円)           |  |  | 8,300円      |
| インフルエンザワクチン(一般)                                  | 4,530円  | B型肝炎ワクチン(1回目)(2回目以降:4,060円)                 |  |  | 6,780円      |
| インフルエンザワクチン(小児1回目)                               | 3,800円  | 肺炎球菌ワクチン(パクニユバンス)                           |  |  | 11,500円     |
| インフルエンザワクチン(小児2回目)                               | 2,800円  | 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)                          |  |  | 8,600円      |
| 新型コロナウイルスワクチン(コミナティ)                             | 15,860円 | 小児用肺炎球菌(プレベナー)20価                           |  |  | 11,500円     |
| 水痘(水ぼうそう)ワクチン                                    | 8,200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      |
| おたふくかぜ(ムンプス)ワクチン                                 | 6,500円  | ロタテック予防ワクチン                                 |  |  | 9,600円      |
| 子宮頸がん(シルガード9)                                    | 27,200円 | ロタリックス内用液                                   |  |  | 13,200円     |
| ヒブワクチン(アクトヒブ)                                    | 8,700円  | 破傷風ワクチン                                     |  |  | 5,000円      |
| 二種混合(ジフテリア、破傷風)                                  | 5,200円  | 乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン                            |  |  | 11,690円     |
| 三種混合(ジフテリア、破傷風、百日咳)                              | 5,300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)     |  |  |             |
| 四種混合(ポリオ、ジフテリア、破傷風、百日咳)                          | 10,400円 | 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 |
| 五種混合(ポリオ、ジフテリア、破傷風、百日咳、ヒブ)                       | 20,000円 | 予防投与 矢フルカプセル75(10日分)                        |  |  | 3,410円      |
| 日本脳炎(ジェービックV)                                    | 7,730円  | 予防投与 イナビル吸入(大人:2キット)                        |  |  | 4,720円      |
| BCG予防接種                                          | 7,450円  | 予防投与 イナビル吸入(子供:1キット)                        |  |  | 2,360円      |

|                                  |          |                   |  |  |               |
|----------------------------------|----------|-------------------|--|--|---------------|
| (4) 材料                           |          |                   |  |  |               |
| Freestyle リフレ2 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 リフレ2 センサー              | 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                 |         |                |  |  |         |
| セカンドオピニオン料金(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  |
| PSA検査                   | 1,760円  | ノロウィルス迅速検査判断   |  |  | 3,850円  |
| 禁煙外来(初回) (2回目以降:1,540円) | 3,520円  | 診察カード再発行料      |  |  | 1枚 110円 |
| 外来栄養食事指導料               | 2,860円  | コピー代(受付にて)     |  |  | 1枚 10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(7種減) |  |  | 350円    |
|                         |         | 処方箋再発行手数料(その他) |  |  | 660円    |
|                         |         | 切手代            |  |  | 各種料金    |