

保険外負担金一覧

特別療養環境室(個室) [単位:1日]			
名称	場所	部屋数	金額
特室A	10階東病棟	1	¥33,000
LDR	6階西病棟	1	¥28,600
1床室【1017、1018】	10階東病棟	2	¥22,000
1床室①	6階西病棟 7～10階東西病棟	55	¥20,900
1床室②	7～10階東西病棟	12	¥18,700
1床室【産婦人科】	6階西病棟	2	¥20,900
1床室【小児科】	6階東病棟	4	¥13,200
1床室【精神科】	5階西病棟	11	¥13,200

特別療養環境室(準個室) [単位:1日]			
名称	場所	部屋数	金額
準個室(※1)	7～10階東西病棟	7	¥4,400

※1:準個室とは、設備が充実した4人部屋となります。

選定療養 [単位:1回]	
名称	金額
初診時選定療養費	¥7,700
再診時選定療養費	¥7,700
	¥3,300
時間外選定療養費	¥7,700

※選定療養とは、患者が希望する特別な医療サービスや条件に対して、保険診療に加えて自己負担で受ける医療制度です。

診断書等 [単位:1通]	
名称	金額
生命保険診断書	¥13,200
普通診断書	¥5,500
出生証明書	¥2,750
身体障害者診断書	¥9,900
障害年金診断書	¥9,900
自賠責診断書	¥11,000
自賠責明細書	¥8,800
後遺症診断書(自賠以外)	¥13,200
後遺症診断書(自賠)	¥22,000
死亡診断書	¥11,000
死亡診断書(2通目以降)	¥8,800
自立支援診断書	¥3,300
精神障害者保険福祉手帳診断書	¥5,500
肝炎治療に係る診断書	¥5,500
成年後見人制度用診断書	¥13,200
公安委員会診断書	¥7,700
英文診断書	¥16,500
領収済証明書	¥1,100
回答書(生命保険会社からの照会)	¥16,500
特定疾患臨床調査個人票	¥7,700
小児慢性特定疾患臨床調査個人票	¥5,500
特定不妊治療受診等証明書	¥6,600
各種申請書・証明書	¥5,500
医学的意見書	¥5,500
医学的意見書(補装具・車椅子・補聴器等)	¥9,900
文書郵送料(日本郵便レターパックプラス)	¥600

診療情報複写 [単位:1枚]	
名称	金額
診療情報提供基本料	¥5,500
診療記録複写(CD-R渡し) (※2)	¥3,300
診療記録複写(プリント渡し) (※2)	¥33
要約書(治療内容等) (※3)	¥2,750

※2:診療記録の複写は1枚当たりの金額です。

※3:「要約書(治療内容等)」のみの場合。「診療記録等」とともに申請される場合は、「診療記録等」の料金が適用されます。

セカンドオピニオン [単位:1回]	
名称	金額
相談基本料(30分以内)	¥11,000
相談基本料(1時間以内)	¥22,000
画像診断医による画像診断料	¥5,500
病理診断医による病理診断料	¥4,950

衣服類等 [単位:1枚]	
名称	金額
かんたん腹帯 (S、M、L、LLサイズ)	¥794
バスナーショーツ	¥306
サルバ安心Wフィット (Mサイズ)	¥112
サルバ安心Wフィット (Lサイズ)	¥132
サルバ尿取りパッドスーパー女性用	¥102
応援介護フラットタイプ	¥123

その他		
名称	単位	金額
エンゼルセット	1個	¥14,300

予防接種 [単位:1回]	
名称	金額
A型肝炎ワクチン (エイムゲン)	¥8,910
B型肝炎ワクチン (ビームゲン)	¥6,281
B型肝炎ワクチン (ヘプタバックス)	¥6,809
RSウイルスワクチン (アレックスビー)	¥27,500
RSウイルスワクチン (アブリスポ)	¥33,000
BCG	¥9,845
MR(ミールビック)	¥9,955
インフルエンザ予防接種	¥5,830
おたふくかぜワクチン	¥6,809
ヒブワクチン	¥9,273
ロタウイルスワクチン	¥15,719
二種混合ワクチン	¥5,764
三種混合ワクチン	¥9,750
四種混合ワクチン	¥10,560
五種混合ワクチン	¥21,296
水痘ワクチン	¥7,854
肺炎球菌ワクチン	¥16,000
肺炎球菌ワクチン(小児)	¥14,000
日本脳炎ワクチン	¥5,500
带状疱疹ワクチン	¥22,000
子宮頸がんワクチン	¥39,600
ポリオワクチン	¥8,800