療養の給付と直接関係ないサービス等の費用について

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

1．文書料
2．予防接種費用
3．検査費用
4．透析食・検査食
5．セカンドオピニオン外来
6．生命保険面談料
7．オムツ使用料
8．排液パック
9．付き添い用ベッド及び寝具一式の貸し出し
10．エンゼルセット・寝間着

なお、「介護料」「衛生材料費」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」については患者から費用を徴収することは認められていません。
また「施設管理費」「雑費」等曖昧な名目での費用の徴収は認められていません。
費用の詳細は、以下に示す「１」から「１０」の通りとなっております。

１．文書料（１通につき）

種類	金額（税込）	種類	金額（税込）
診断書（院内様式）	3,300円	後遺障害診断書	5,500円
診断書（院外様式）	3,300円	病状調査票・回答書	5,500円
診断書（英文記載のもの）	5,500円	自賠責診断書	5,500円
特養・老人ホーム等の入所時診断書	3,300円	自賠責診療費明細書（外来・入院）	3,300円
在院・通院証明書（院内様式）	3,300円	自賠責後遺症診断書	5,500円
医療費に関連する証明書	1,100円	自賠責病状照会・回答書	5,500円
治癒・登校等証明書	3,300円	交通事故災害共済・任意保険診断書	5,500円
死亡診断書（戸籍法）	5,500円	警察に提出する診断書	3,300円
死亡診断書（原本証明・写し）	2,200円	特定疾患診断書（新規・更新）	3,300円
死体検案書（戸籍法）	16,500円	特定疾患申請診断書（臨床調査個人票）	3,300円
死体検案書（原本証明・写し）	2,200円	特定疾患療養証明書	3,300円
年金用診断書　障害年金	5,500円	更生医療意見書（新規）	3,300円
年金用診断書　（厚生・国民・共済）診断書	5,500円	身体障害者申請診断書（新規・更新）・意見書	5,500円
年金現況届	5,500円	自動車運転免許更新用診断書（公安用）	5,500円
受給状況証明書	5,500円	海外渡航用診断書	5,500円
生計同一関係申立書	5,500円	免許申請等の診断書	3,300円
死亡診断書（所定用紙）	5,500円	おむつ使用証明書	1,100円
生命保険関係診断書	5,500円	装具証明書	1,100円
入院証明書、休業証明書、通院証明書	5,500円	その他証明書	3,300円
指定運動療法施設用運動療法処方箋	3,300円		

2. 予防接種費用（任意接種）

種類	金額（税込）	種類	金額（税込）
インフルエンザ　1回目（13歳以上）	4,000円	MR（麻疹・風疹）	11,000円
インフルエンザ　1回目（13歳未満）	3,000円	日本脳炎	7,920円
インフルエンザ　2回目	3,000円	水痘	9,790円
肺炎球菌（プレベナー）	13,750円	破傷風トキソイド	13,800円
肺炎球菌（キャップバックス）	16,610円	A型肝炎（1回目）	19,910円
おたふく風邪	7,480円	A型肝炎（2回目以降）	17,270円
風疹	7,480円	B型肝炎（1回目）	7,040円
帯状疱疹（水痘ワクチン）	9,790円	B型肝炎（2回目以降）	4,620円
帯状疱疹（シングリックス）	24,420円	RSウイルス（アレックスビー）	33,220円
BCG	12,650円	RSウイルス（アブリスボ）	38,390円
三種混合（トリピック）	10,450円	新型コロナワクチン	15,400円
二種混合（DTピック）	7,260円		

公費補助対象の予防接種については、下記の①又は②の金額をご負担頂きます。
具体的な金額は、それぞれの行政窓口等でご確認下さい。
①行政が指定した自己負担の金額
②行政からの補助を差し引いた金額

3. 検査費用

種類	金額（税込）	種類	金額（税込）
ツベルクリン	13,090円	麻しん、風しん、ムンプス、水痘帯状ヘルペス4項目の内1項目検査	5,500円
ノロウイルス　簡易検査	3,300円	麻しん、風しん、ムンプス、水痘帯状ヘルペス4項目の内2項目検査	7,700円
ノロウイルス　精密検査（PCR法）	16,500円	麻しん、風しん、ムンプス、水痘帯状ヘルペス4項目の内3項目検査	9,900円
		麻しん、風しん、ムンプス、水痘帯状ヘルペス4項目の内4項目全て検査	12,100円

4. 透析食・検査食

種類	金額（税込）
透析食（1食あたり）	710円
検査食：大腸CT・大腸内視鏡食（FG－two☆）	2,376円
検査食：大腸CT・大腸内視鏡食（エニマクリンeコロン）	1,188円

5. セカンドオピニオン外来

種類	金額（税込）
セカンドオピニオン外来（30分）	11,000円
セカンドオピニオン外来（60分）	16,500円

6. 生命保険面談料

種類	金額（税込）
生命保険面談料（1回につき）	11,000円

7．オムツ使用料（１枚につき）

種類	金額（税込）	種類	金額（税込）
尿取りパット　小	100円	テープ止め紙おむつ　S	160円
尿取りパット　大	160円	テープ止め紙おむつ　M	180円
リハビリパンツ　M	160円	テープ止め紙おむつ　L	200円
リハビリパンツ　L	170円		

8．排液パック（特定保険医療材料の規定外のもの）

種類	１枚あたりの金額（税込）
サージドレーンオープントップ　S	950円
サージドレーンオープントップ　M	1,070円
サージドレーンオープントップ　L	1,200円
サージドレーンオープントップ　LL	1,430円

9．付き添い用ベッド及び寝具一式の貸し出し料

1月につき	2,000円（税込）

１０．エンゼルセット・寝間着

種類	金額（税込）
エンゼルセット（寝間着あり）	11,000円
エンゼルセット（寝間着なし）	8,800円
寝間着のみ	3,300円