

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. 付き添い用ベッド及び寝具一式の貸し出し
- 9. 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「9」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(ニューモバックス) | 9,570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) | 10,230円 |
| おたふく風邪 | 7,480円 | A型肝炎(2回目以降) | 7,590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 | 33,220円 |
| BCG | 12,650円 | 新型コロナワクチン | 15,400円 |
| 三種混合 | 6,050円 | | |
| 二種混合 | 6,050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、水痘带状疱疹 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、水痘带状疱疹 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、水痘带状疱疹 4項目の内3項目検査 | 9,900円 |
| | | 麻しん、風しん、ムンプス、水痘带状疱疹 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コロソ) | 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) |
| 紙オムツ(ライフリーシリーズ) | | カバータイプL | 110円 |
| パット(男女兼用) | 40円 | リハビリパンツ(Mサイズ) | 110円 |
| ケアパット(パットスーパー) | 60円 | リハビリパンツ(Lサイズ) | 120円 |
| カバータイプS | 100円 | リハビリパンツ(LLサイズ) | 130円 |
| カバータイプM | 100円 | 布オムツ | 40円 |

| 8. 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) |

| 9. 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 |