

4.保険外負担について（文書料等自費料金に関する事項）

文 書 料				お む つ		
項 目	単位等	金額(税込)	項 目	単位等	金額(税込)	
病院診断書	1件	3,300円	外漏れ安心さらさらパッド	1枚	26円	
入院証明書・通院証明書	1件	4,400円	簡単装着パットスーパー	1枚	55円	
死亡診断書	1件	11,000円	リハビリパンツレギュラー	S	1枚	73円
死亡診断書写し	1件	2,200円		M	1枚	80円
死体検案書	1件	16,500円		L	1枚	88円
身体障害者認定用診断書	1件	7,700円		LL	1枚	98円
年金診断書	1件	7,700円	長時間安心さらさらパッド プレミアム	1枚	38円	
健康診断書	1件	1,100円	一晩中Skin Condition ウルトラ	1枚	70円	
面談料（保険会社）	1件	5,500円	一晩中Skin Condition エクストラ	1枚	85円	
交通事故等診断書	1件	3,300円	のびーるフィットテープ止め	S	1枚	82円
施設入所用診断書	1件	3,300円		M	1枚	90円
後遺症診断書	1件	11,000円		L	1枚	104円
難病疾患・特定疾患認定用診断書	1件	4,400円	介護用シート	1枚	102円	
おむつ使用証明書	1件	1,100円	吸収シート	1枚	21円	
医療費証明書	1件	330円	※ 入院中、上記紙オムツを袋でお渡しすることができます。その場合は、1枚価格×袋入数で計算を致します。			
医療費年間証明書	1件	3,300円				
新型コロナウイルス陰性証明書	1件	1,100円				
予 防 接 種						
インフルエンザワクチン接種料	一般	1回につき		4,600円		
	小学生以上 12歳以下	1回目		4,600円		
		2回目		1,500円		
肺炎球菌ワクチン接種料		1回につき		8,748円		
麻しんワクチン接種料		1回につき		7,326円		
風疹ワクチン接種料		1回につき		7,326円		
麻疹風疹混合ワクチン接種料		1回につき	10,200円			
おたふくかぜワクチン接種料		1回につき	6,550円			
A型肝炎ワクチン接種料		1回につき	6,620円			
B型肝炎ワクチン接種料	1回目	1回につき	6,481円			
B型肝炎ワクチン接種料	2回目、3回目	1回につき	3,718円			
破傷風トキソイド接種料		1回につき	7,210円			
そ の 他						
新型コロナウイルスPCR検査(自費)	1回につき	11,000円	個室 特B (319)	1日につき	2,100円	
		7,700円	2人室 (202.203.302.303.307.310.320)	1日につき	510円	
新型コロナウイルス抗原検査(自費)	1回につき	3,300円	特定療養費	1日につき	1,650円	
		1,650円	口腔ケアスポンジ	1本	18円	
人間ドック	外来ドック	35,200円	死後の処置	1体につき	5,100円	
洗濯	1回につき	187円	レントゲン画像複写料(CD)	1枚につき	1,530円	
散髪	1回につき	2,500円	血液型検査料	1件	1,020円	
顔剃り	1回につき	500円	診察券(再発行)	1枚につき	220円	

当院においては、保険外負担金について10%の消費税が含まれております。