

当院では以下の項目について、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。(すべて税込み表示)

項目	単位等	料金
病衣	1日につき	70
クリーニング	回	418
寝巻き全サイズ	枚	3300
ゆかたLLサイズ	着	3300
ゆかたM、Lサイズ	着	2750
紙おむつ	枚	83
紙パンツ	枚	121
尿とりパッド	枚	77
ジャネフ クリアスルー(大腸検査食)	個	1296
往診時の車代(1キロにつき)	km	110
病院所定診断書	通	3300
死亡診断書(死亡届)	通	7700
死亡診断書(2枚目以降)	通	3300
死体検案書(死亡届)	通	11000
生命・簡易保険関係診断書	通	5500
生命保険診断書(複雑なもの、がん保険)	通	7700
生命保険診断書(障害)	通	11000
生命保険診断書(死亡診断書)	通	16500
後遺症・障害診断書	通	11000
身体障害者手帳診断書	通	11000
特別障害者手当診断書	通	11000
障害年金診断書(初回)	通	13200
障害年金診断書(現況届)	通	11000
特定疾患用個人調査票	通	5500
特定疾患用重症認定診断書	通	3300
恩給・年金診断書	通	11000
ショートステイ用診断書	通	3300
デイサービス用診断書	通	3300
介護保険サービス利用診断書	通	3300
老人保健施設入所用診断書	通	5500
特別養護老人ホーム入所用診断書	通	5500
精神保健福祉手帳	通	7700
精神通院医療費公費負担診断書	通	3300
受領証明書	通	1100
通院証明書	通	2200
おむつ証明書	通	1100
医師面談料(家族のみ初診時)	会	3300
医師面談料(30分につき)	30分毎	11000
診断書等郵送料金(簡易書留)	回	404
新型コロナウイルス宿泊・自宅療養証明書(医師記載)	通	3300
新型コロナウイルス宿泊・自宅療養証明書(事務の代行記載)	通	1100

2023年12月1日改訂

予防接種料金表

項目	料金
ヒブワクチン	8460
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8640
三種混合(ジフテリア、破傷風、百日咳)	10346
二種混合(ジフテリア、破傷風)	3725
風疹ワクチン	8618
おたふくかぜワクチン	5400
麻疹ワクチン	8618
日本脳炎ワクチン	6896
日本脳炎ワクチン(小学生)	4714
破傷風(幼児)	6086
破傷風(学童)	3904
ツベルクリン	562
BCG	2700
麻疹、風疹混合ワクチン(MRワクチン)	8618
B型肝炎ワクチン	3240
水痘ワクチン	7560
インフルエンザワクチン	3240
不活化ポリオワクチン	11377

2014年4月1日より