

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	460
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

2024年10月1日改訂

予防接種等(自費分)料金表 (2024年 10月1日 現在)

予防接種名	料金(税込)
◇ ヒブワクチン	¥ 8,800
◇ 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	¥ 8,800
◇ 肺炎球菌ワクチン(プレベナー) (バクニュバンス)	¥ 11,000
◇ 五種混合ワクチン(ジフテリア、破傷風、百日咳、ポリオ、ヒブ)	¥ 20,000
◇ 四種混合ワクチン(ジフテリア、破傷風、百日咳、ポリオ)	¥ 13,200
◇ 二種混合ワクチン(ジフテリア、破傷風)	¥ 6,600
◇ 麻疹・風疹混合ワクチン(MRワクチン)	¥ 13,200
◇ 風疹ワクチン	¥ 9,900
◇ 麻疹ワクチン	¥ 9,900
◇ おたふくかぜワクチン	¥ 5,500
◇ 日本脳炎ワクチン	¥ 6,600
◇ B型肝炎ワクチン	¥ 8,800
◇ 水痘ワクチン	¥ 9,900
◇ 帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	¥ 22,550
◇ ロタリックス	¥ 14,300
◇ インフルエンザワクチン	¥ 4,000
◇ インフルエンザワクチン(小児2回目)	¥ 3,000
◇ 新型コロナワクチン	¥ 15,785
◇ 育児健診	¥ 5,995
◇ 血液型検査のみ	¥ 1,496
◇ 血液型検査+他の採血	¥ 616