

## 予防接種等に係る費用

| 種類                           |              | 料金（税込）  |
|------------------------------|--------------|---------|
| H i b                        |              | 8,000円  |
| 小児肺炎球菌                       |              | 11,400円 |
| BCG                          |              | 8,900円  |
| 四種混合<br>（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ） | 第1期 1回・2回・3回 | 10,700円 |
|                              | 第1期 追加       | 10,700円 |
| 三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風）         |              | 5,100円  |
| ポリオ（不活化）                     | 第1期 1回・2回・3回 | 9,400円  |
|                              | 第1期 追加       | 9,400円  |
| 麻しん・風しん混合                    | 第1期          | 10,100円 |
|                              | 第2期          | 10,100円 |
| 水痘                           | 初回・追加        | 8,400円  |
| 日本脳炎                         | 第1期          | 7,000円  |
|                              | 第2期          | 7,000円  |
|                              | 特例1期 1・2・追加  | 7,000円  |
|                              | 特例2期         | 7,000円  |
| 二種混合（ジフテリア・破傷風）              | 第2期          | 4,900円  |
| 子宮頸がん                        | ガーダシル        | 16,600円 |
|                              | シルガード9       | 27,600円 |
| 成人肺炎球菌                       | ニューモバックス     | 8,100円  |
|                              | プレベナー        | 11,400円 |
| インフルエンザ                      |              | 別途      |
| 破傷風                          |              | 4,300円  |
| 流行性耳下腺炎                      |              | 6,600円  |
| 小児B型肝炎ワクチン（1回目）              | 10才未満 0.25ml | 5,600円  |
|                              | 10才以上 0.5ml  | 5,800円  |
| ロタウィルス（全2回）                  |              | 13,900円 |
| 帯状疱疹                         | 全1回          | 8,400円  |
|                              | 全2回          | 21,600円 |

## 各種証明書等に係る費用

| 種類   | 料金（税込）                               |
|--|--------------------------------------|
| 健康診断書  | 2,200円                               |
| 普通診断書  | 2,200円                               |
| 特別診断書<br>小児慢性特定疾患医療意見書<br>自賠責保険後遺症障害診断書<br>特別児童扶養手当認定診断書<br>特別障害者手当認定診断書<br>厚生年金・国民年金に関する診断書<br>生命保険・傷害保険に関する診断書<br>訴訟等関係診断書／その他の特別診断書 | 5,500円                               |
| 身体障害者診断書・意見書   | 3,300円                               |
| 死亡診断書  | 3,300円                               |
| 死亡検案書  | 5,500円                               |
| 診療報酬明細書  | 3,300円                               |
| 介護保険に関する主治医意見書<br>新規申請者（入院患者）<br>新規申請者（入院外患者）<br>継続申請者（入院患者）<br>継続申請者（入院外患者）   | 4,400円<br>5,500円<br>3,300円<br>4,400円 |
| 各種診断書または証明書<br>自動車税免税申請書／おむつ使用証明書<br>診療費等領収済証明書／その他のもの   | 1,100円                               |
| 記載内容が複雑なもの   | 3,300円                               |

### <保険取扱い文書>

| 種類       | 点数   |
|----------|------|
| 診療情報提供書  | 250点 |
| 傷病手当金意見書 | 100点 |
| 療養費同意書   | 100点 |
| 訪問看護指示書  | 300点 |

## その他保険外負担に係る費用

### <おむつ・パッド/おしりふき>

(1枚当たり、税込み) / (1パック、税込み)

| 種類            | 金額   | 種類          | 金額   |
|---------------|------|-------------|------|
| おむつ・幅広テープ (S) | 87円  | パッド・スーパーロング | 55円  |
| 〃 (M)         | 95円  | ケアパッド400    | 23円  |
| 〃 (L)(LL)     | 102円 | スリムフラット     | 29円  |
| 薄型パンツ (S)     | 87円  | さらさらスリム     | 26円  |
| 〃 (M)         | 87円  |             |      |
| 〃 (L)(LL)     | 95円  | おしりふき       | 165円 |

### <おむつ・パッド(東病棟)>

(1枚あたり、税込み)

| 種類      | 金額  | 種類      | 金額  |
|---------|-----|---------|-----|
| おむつ・子供用 | 50円 | 紙パッド・昼用 | 10円 |
| 大人用     | 50円 | 夜用      | 20円 |

### <容器>

(1個あたり、税込み)

| 種類            | 金額   | 種類      | 金額  |
|---------------|------|---------|-----|
| 30ml          | 41円  | 軟膏 10g  | 16円 |
| 60ml          | 60円  | 20g     | 20円 |
| 100ml         | 80円  | 30g     | 39円 |
| 200ml         | 100円 | 50g     | 64円 |
| 300ml (カップなし) | 84円  | 100g    | 87円 |
| 500ml (〃)     | 130円 | 点鼻 20ml | 60円 |

### <その他>

(税込み)

| 種類                      | 金額                          |
|-------------------------|-----------------------------|
| 嚥下食                     | 嚥下開始食 80円/食<br>嚥下訓練食 250円/食 |
| 放射線画像 (CD-R用) コピー代      | 1,000円/枚                    |
| 診察券再発行代                 | 100円/枚                      |
| 死後処置セット (一式)            | 3,840円                      |
| 症状照会面談料                 | 5,500円/回                    |
| アイパッチ                   | 300円/箱                      |
| ポリネック                   | 5,000円/個                    |
| 栄養補助飲料 (Vクレス)           | 130円/本                      |
| MC I (軽度認知障害) スクリーニング検査 | 24,200円/回                   |