

予防接種等に係る費用

種類		料金（税込）
H i b		8,400円
小児肺炎球菌		11,400円
BCG		10,700円
五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・H i b）		19,600円
三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風）		5,200円
二種混合（ジフテリア・破傷風）	第2期	5,000円
ポリオ（不活化）	第1期 1回・2回・3回	9,500円
	第1期 追加	9,500円
麻しん・風しん混合	第1期	10,200円
	第2期	10,200円
水痘	初回・追加	8,500円
日本脳炎	第1期	7,100円
	第2期	7,100円
	特例1期 1・2・追加	7,100円
	特例2期	7,100円
子宮頸がん	シルガード9	26,700円
成人肺炎球菌	ニューモボックス	8,100円
	プレベナー20	11,400円
	バクニューバンス	11,400円
	キャップボックス	13,800円
インフルエンザ		別 途
破傷風		4,600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	5,700円
	10才以上 0.5ml	5,900円
ロタウィルス（全2回）		13,900円
帯状疱疹	全1回	8,500円
	全2回	21,700円
新型コロナウイルス	コミナティ	別 途
RSウイルス	アレックスビー	25,500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 小児慢性特定疾患医療意見書 自賠責保険後遺症障害診断書 特別児童扶養手当認定診断書 特別障害者手当認定診断書 厚生年金・国民年金に関する診断書 生命保険・傷害保険に関する診断書 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 新規申請者（入院患者） 新規申請者（入院外患者） 継続申請者（入院患者） 継続申請者（入院外患者）	4,400円 5,500円 3,300円 4,400円
各種診断書または証明書 自動車税免税申請書／おむつ使用証明書 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	２５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
	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
ＭＣＩ（軽度認知障害）スクリーニング検査	２４，２００円／回