

予防接種等に係る費用

種類	料金（税込）	
Hib	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・Hib）	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）	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	ニューモバックス	8,100円
	プレベナー20	11,400円
	バクニュバンス	11,400円
	キャップバックス	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	5,500円
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	
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）	4,400円
新規申請者（入院外患者）	5,500円
継続申請者（入院患者）	3,300円
継続申請者（入院外患者）	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	1,100円
診療費等領収済証明書／その他のもの	
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	80円／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
ポリネット	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