

保険外負担のご案内

令和7年5月
各室とも1人1日につき
(税込額)

1 特別療養環境室及び料金は次のとおりです。

301号室（1人室）	3,300円	テーブル、椅子、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
302号室（1人室）	3,300円	テーブル、椅子、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
315号室（1人室）	3,300円	テーブル、椅子、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
316号室（1人室）	3,300円	テーブル、椅子、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
317号室（1人室）	3,300円	テーブル、椅子、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
321号室（1人室）	5,500円	テーブル、椅子、トイレ、シャワー室、洗面台、ロッカー、冷蔵庫
322号室（2人室）	1,650円	テーブル、椅子、トイレ(共有)、洗面台(共有)、冷蔵庫(共有)
323号室（2人室）	1,650円	テーブル、椅子、トイレ(共有)、洗面台(共有)、冷蔵庫(共有)

2 その他保険外負担 当病院では、以下の項目について、実費の負担をお願いしております。

(1) 予防注射

種 類	料 金	種 類	料 金
麻疹	6,670 円	A型肝炎1回目	7,710 円
風疹	6,670 円	A型肝炎2回目	5,350 円
麻疹風疹	9,030 円	B型肝炎1回目	6,350 円
おたふくかぜ	6,440 円	B型肝炎2回目・3回目	3,980 円
水痘	8,040 円	子宮頸がんワクチン（シルガード）	25,640 円
インフルエンザ1回目	4,500 円	带状疱疹ワクチン1回目	20,580 円
インフルエンザ2回目	4,000 円	带状疱疹ワクチン2回目	18,220 円
大人用肺炎球菌ワクチン	8,860 円	新型コロナワクチン	15,390 円

(2) 薬剤

種 類	料 金	種 類	料 金
プロペシア錠（28錠）	初回 10,880 円	経口避妊薬アジダ 28（1ケル）	初回 5,430 円
	2回目以降 9,090 円		2回目以降 3,640 円
バイアグラ錠（4錠）	初回 8,760 円	経口避妊薬トリキュラー 28（1ケル）	初回 5,140 円
	2回目以降 6,970 円		2回目以降 3,350 円
経口避妊薬マーベロン（1ケル） ＊院外処方	初回 3,920 円		
	2回目以降 2,120 円		

(3) 診断書交付手数料

種 類	料 金	種 類	料 金
一般診断書	1,650 円	身体障害者診断書	1,760 円
死亡診断書	1,650 円	精神障害者診断書	1,760 円
死体検案書	3,300 円	自動車損害賠償保険関係診断書	6,380 円
厚生年金診断書	3,300 円	生命保険診断書	3,850 円
国民年金診断書	3,300 円	後遺障害診断書	3,850 円
恩給診断書	3,300 円	特定疾患申請書	3,300 円
生命保険金受給死亡診断書	6,380 円	難病申請書	3,300 円
その他の診断書	3,300 円	肝炎申請書	3,300 円

(4) 証明書交付手数料

種 類	料 金	種 類	料 金
一般証明書	1,650 円	自動車損害賠償責任保険の受給に関する証明書	2,200 円
医療費領収証明書	1,650 円	その他の証明書	1,650 円
死亡証明書	1,650 円		

(5) 面談手数料

種 類	料 金	種 類	料 金
医師面談料	3,300 円	医師所見料	11,000 円

(6) その他自費

種 類	料 金	種 類	料 金
付添いベッド料（寝具代）	1日につき 330 円	エンゼルセット（浴衣含む）	1個につき 9,350 円
		エンゼルセット（浴衣なし）	1個につき 7,150 円