

保険外負担の取扱いについて

当院では以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。（価格は全て税込みです）2025.4

○診断書			○栄養機能食品等 (本人・家族希望の場合のみ)		
診断書（当院様式）	1通につき	3,300 円	スルーソフト700 g	1袋につき	3,762 円
保険会社所定の用紙による診断書	1通につき	5,500 円	スルーソフトスティック2 g (30本入)	1箱につき	561 円
臨床調査個人票	1通につき	6,600 円	スルーソフトスティック2 g	1本につき	22 円
自賠責診断書	1通につき	5,500 円	プロッカゼリー77g(30個入)	1箱につき	4,389 円
自賠責後遺症診断書	1通につき	5,500 円	プロッカゼリー77g (1個)	1個につき	148 円
後遺障害診断書	1通につき	8,800 円	プラスハートマウスミスト 50ml	1本につき	1,045 円
身体障害者手帳交付の 申請に係る診断書	1通につき	8,800 円	※上記以外の栄養機能食品をご希望の方は窓口にご 相談ください。		
障害年金請求用診断書	1通につき	7,700 円	院内洗濯代（小物）	1点につき	11 円
死亡診断書	1通につき	5,500 円	院内洗濯代（衣類）	1着につき	110 円
○証明書			ウェットティッシュ	1袋につき	165 円
入院証明書	1通につき	2,200 円	ティッシュ	1箱につき	110 円
支払証明書	1通につき	1,100 円	テレビ貸出代	1日につき	165 円
妊娠証明書	1通につき	1,100 円	髭剃り	1個につき	33 円
証明書等書類再発行	1通につき	330 円	クリーニング代（委託）	1袋につき	440 円
○ワクチン接種			電話代	1分につき	10 円
麻疹ワクチン		4,400 円	薬剤容器60ml(内服)(貸出)	1個につき	55 円
風疹ワクチン		4,400 円	薬剤容器100ml(内服)(貸出)	1個につき	44 円
麻疹・風疹混合ワクチン(MRワクチン)		8,250 円	薬剤容器200ml(内服)(貸出)	1個につき	66 円
水痘ワクチン（不活化ワクチン）		25,200 円	軟膏容器5 g・10 g(内服)(貸出)	1個につき	22 円
水痘ワクチン（生ワクチン）		7,700 円	軟膏容器30 g（貸出）	1個につき	44 円
おたふくワクチン		5,500 円	軟膏容器60 g（貸出）	1個につき	66 円
3種混合DPT(ジフテリア・百日咳・破傷風)		5,500 円	コピー代（モノクロ）	1枚につき	10 円
4種混合DPT-IPV（DPT+ポリオ）		9,350 円	エンゼルケア	1回につき	5,500 円
破傷風	1回目	3,850 円	浴衣	1着につき	3,500 円
	2回目以降	2,200 円	義歯洗浄剤	1個につき	55 円
A型肝炎	1回目	8,800 円	口腔ケア用ウェットティッシュ	1個につき	638 円
	2回目以降	7,150 円	舌ブラシ	1本につき	110 円
B型肝炎	1回目	3,278 円	歯ブラシ	1本につき	110 円
	2回目以降	3,278 円	歯磨き粉	1本につき	242 円
狂犬病	1回目	15,630 円	歯みがきセット	1セットにつき	385 円
	2回目以降	13,920 円	スポンジカ	1個につき	27 円
肺炎球菌	補助なし	6,600 円	デンタルブロック	1本につき	660 円
	補助あり	2,000 円	オーラルバイトワイド	1本につき	660 円
インフルエンザワクチン	一般	4,000 円	リンスインシャンプー	1本につき	550 円
インフルエンザワクチン	3歳未満	3,000 円	ボディーソープ	1本につき	550 円
※上記以外のワクチン接種を希望の方は窓口にご 相談ください。			食事用エプロン	1枚につき	1,000 円
○オムツプラン（入院時）			うがい受け	1個につき	385 円
紙おむつプランA	1日につき	418 円	プラスチックコップ	1個につき	165 円
紙おむつプランB	1日につき	275 円	テレビ用イヤホン	1本につき	165 円
			吸い飲み	1本につき	300 円
			マスク	1枚につき	50 円
			Wi-Fi利用料（入院のみ）	初回利用時	500 円