

保険外負担に関する事項

当院では下記項目について実費の負担をお願いしております。(消費税込み)

任意予防接種 (要予約)

麻疹ワクチン	¥4.000
風疹ワクチン	¥4.000
麻疹・風疹混合ワクチン	¥8.000
水痘ワクチン	¥6.000
おたふくかぜワクチン	¥5.000
肺炎球菌ワクチン	¥7.000
肺炎球菌ワクチン (13価)	¥11.000
RS ウイルスワクチン	¥26.000
B型肝炎ワクチン	1回目 ¥10.000/2・3回目 ¥5.000
带状疱疹ワクチン	1・2回目 ¥23.000
インフルエンザ (予約不要)	1回につき ¥4.000

病棟関係

※費用は入院費の請求書にて一緒に請求させていただく場合があります (オムツ・病衣は業者と契約)

イヤホン	¥200
レンタルテレビ使用料	3F 1日 ¥150/4F 1日 ¥300
セーフティセット	¥3.500/¥2.800/¥1000
浴衣	¥3.000
セーフティ BOX カギ (紛失等)	¥1.650

各種文書料（1通）

一般診断書	¥ 2.200
自賠法関係診断書	¥ 5.500
生命保険診断書	¥ 5.500
身体障害者診断書	¥ 5.500
各種免許・許可用診断書	¥ 2.200
簡易保険入院証明書	¥ 5.500
傷害保険診断書	¥ 5.500
オムツ使用証明書	¥ 1.100
治療用装具証明書	¥ 1.100
通院証明書	¥ 2.200
受診状況証明書	¥ 3.300
臨床調査個人票（難病）	¥ 5.500

カルテ開示

個人情報開示手数料	¥ 2.000
カルテコピー代	1枚につき ¥10