

◇費用の算定方法

法定に定める一部負担金の額、法に定める食事療養及び生活療養に係わる負担額、
その他(保険外負担)の料金については下記による衛生材料等（看護）の治療行為及びそれに密接に関連した
「サｰピス」や「物」及び「施設管理費」等 の曖昧な名目での費用負担はありません。
差額ペｯﾄ代(個室料)は頂いておりません。

◇保険外負担について

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費の
ご負担をお願いしております。

項目＋価格(税抜き)			
文書料	特別障害者手当診断書10,000円	洗濯料金	各種洗濯物 別途料金（別表1）
	身体障害者手帳診断書10,000円	理美容代	カット・刈り上げ 別途料金（別表1）
	障害年金受給者現状届10,000円	口腔ケア (1本)	柄付く るリーナブラシ500円
	国民、厚生年金診断書10,000円		吸引く るリーナブラシ 591円
	複雑私保険診断書10,000円		吸引く るリーナブラシ・ミニ591円
	複雑入院証明書10,000円		モアブラシ500円
	死亡届・死亡診断書10,000円		ミニモアブラシ500円
	入院証明書5,000円		デンタルブロック445円
	特定疾患診断書5,000円		ウェットケア373円
	特定疾患変更診断書5,000円		舌ブラシ440円
	成年後見診断書5,000円		タフト24ESS123円
	雇用保険受給資格認定に関わる病状証明書5,000円	病衣貸与	1日あたり 56円（令和6年11月より60円）
	医薬品救済機構障害年金診断書5,000円	オムツ類代 (1枚)	紙オムツフラットタイプ55円
	私保険診断書5,000円		サルバ®Dパンツ 114円
	単純入院証明書2,000円		安心フィット 134円
	死亡診断書2,000円		布オムツ 47円
	献体に関する情報提供書2,000円		吸水シート30円
	傷病証明書2,000円		サルバ®Rパッド 24円
	特定疾患重症診断書2,000円		尿吸収シート 32円
	単純私保険診断書2,000円		サルバ®フレースケアデイトロング 50円
	自立支援医療費・精神通院医療診断書2,000円		サルバ®フレースケアナイトロング 60円
	オムツ使用証明1,000円		サルバ®フレースケアスパーロング 80円
補装具診断書1,000円	予防接種	インフルエンザ®予防接種(1回目) 3,500円	
寝たきり証明書1,000円		インフルエンザ®予防接種(2回目) 3,000円	
支払証明書1,000円		新型コロナワクチン(コナチン筋注 12歳以上) 15,000円	
診療明細書1,000円		B型肝炎ワクチン(ヘプタックス) 1回5,000円	
※その他文章はこの表に準じます		B型肝炎ワクチン(ビームゲン注) 1回5,000円	
		2種混合ワクチン(麻疹・風疹)12,000円	
付添寝具 (1日)	一式(敷布団・肌布団・枕・シーツ・枕カバー)300円		乾燥弱毒生風しんワクチン 7,500円
	簡易ベッド200円		乾燥弱毒生おたふく かぜワクチン 5,000円
情報開示 情報提供	開示手数料(1ケース)2,000円		破傷風ワクチン(沈降破傷風トキソイド) 4,000円
	紙コピー(1枚 白黒A～B盤一律)10円		乾燥弱毒生水痘ワクチン 8,000円
	紙コピー(1枚 カラーA4・A5) 50円		带状疱疹ワクチン(シングリックス) 40,000円(20,000円*2回)
	紙コピー(1枚 カラー B4・A3) 70円		肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) 7,500円
	フィルム半切り(1枚 X線・CT)260円		
	フィルムB4(1枚X線・CT) 160円		
	ディスク媒体(1枚 DVD/CD) 200円		
	ディスク媒体(1枚 DVD/CD) 200円		

※一覧に記載がないものは、お尋ね下さい。