

保険外負担金一覧表

項目(費用負担の名称)	徴収単位	金額	備考	項目(費用負担の名称)	徴収単位	金額	備考
おむつ(大人用)	1枚	¥143	税込	検案料	1回	¥55,000	税込
おむつ(子供用)	1枚	¥77	税込	死後処置料	1回	¥11,000	税込
おむつパッド	1枚	¥66	税込	浴衣着 M・L	1枚	¥2,750	税込
尿とりパッド	1枚	¥33	税込	予防接種(アクトヒブ)6歳未満	1回	¥11,000	税込
病衣	1日	¥110	税込	予防接種(アクトヒブ)6歳以上	1回	¥10,450	税込
タオル	1日	¥220	税込	予防接種(小児肺炎球菌)6歳未満	1回	¥14,850	税込
当院指定の診断書	1通	¥5,500	税込	予防接種(小児肺炎球菌)6歳以上	1回	¥14,300	税込
当院所定の死亡診断書	1通	¥5,500	税込	予防接種(四種混合)6歳未満	1回	¥14,850	税込
身体障害者診断書	1通	¥11,000	税込	予防接種(四種混合)6歳以上	1回	¥14,300	税込
自賠責診断書	1通	¥5,500	税込	予防接種(二種混合)6歳未満	1回	¥7,700	税込
指定疾患診断書(初回)	1通	¥3,300	税込	予防接種(二種混合)6歳以上	1回	¥7,150	税込
当院所定の入院証明書	1通	¥5,500	税込	予防接種(ポリオワクチン)6歳未満	1回	¥13,750	税込
役所指定の死亡診断書	1通	¥5,500	税込	予防接種(ポリオワクチン)6歳以上	1回	¥13,200	税込
年金保険診断書	1通	¥11,000	税込	予防接種(BCG)6歳未満	1回	¥12,100	税込
ストマ用装具使用証明書	1通	¥5,500	税込	予防接種(BCG)6歳以上	1回	¥11,550	税込
指定疾患診断書(継続)	1通	¥3,300	税込	予防接種(MR)6歳未満	1回	¥13,750	税込
初診時の保険外併用療養費	1回	¥7,700	税込	予防接種(MR)6歳以上	1回	¥13,200	税込
再診時の保険外併用療養費	1回	¥3,300	税込	予防接種(日本脳炎)6歳未満	1回	¥9,900	税込
入院期間180日超え	1日	¥2,750	税込	予防接種(日本脳炎)6歳以上	1回	¥9,350	税込
カルテ開示料(30分まで)	1回	¥11,000	税込	予防接種(水痘)6歳未満	1回	¥11,550	税込
カルテ開示料(1時間まで)	1回	¥22,000	税込	予防接種(水痘)6歳以上	1回	¥11,000	税込
カルテコピー手数料	1回	¥5,500	税込	予防接種(子宮頸がん)	1回	¥20,350	税込
カルテコピー代	1枚	¥22	税込	予防接種(麻疹)6歳未満	1回	¥9,350	税込
カルテコピー代(カラー)	1枚	¥33	税込	予防接種(麻疹)6歳以上	1回	¥8,800	税込
セカンドオピニオン(30分迄)	1回	¥22,000	税込	予防接種(風疹)6歳未満	1回	¥9,350	税込
セカンドオピニオン(1時間迄)	1回	¥33,000	税込	予防接種(風疹)6歳以上	1回	¥8,800	税込
オンラインセカンドオピニオン(30分迄)	1回	¥22,000	税込	予防接種(B型肝炎)6歳未満	1回	¥8,800	税込
オンラインセカンドオピニオン(1時間迄)	1回	¥44,000	税込	予防接種(B型肝炎)6歳以上	1回	¥8,250	税込
診断書(生命保険関係)	1通	¥7,700	税込	予防接種(ムンプス)6歳未満	1回	¥9,350	税込
診断書(小学校提出用の治癒証明)	1通	¥1,100	税込	予防接種(ムンプス)6歳以上	1回	¥8,800	税込
死亡診断書	1通	¥11,000	税込	予防接種(ロタウイルス1価)6歳未満	1回	¥18,150	税込
自賠責明細書	1通	¥5,500	税込	予防接種(ロタウイルス1価)6歳以上	1回	¥17,600	税込
看護師付き添い加算1(半日以内)	1人	¥5,000	非課税	予防接種(ロタウイルス5価)6歳未満	1回	¥13,200	税込
救命士付き添い加算1(半日以内)	1人	¥5,000	非課税	予防接種(ロタウイルス5価)6歳以上	1回	¥12,650	税込
医師付き添い加算1(半日以内)	1人	¥10,000	非課税	予防接種(高齢者肺炎球菌)	1回	¥11,000	税込
看護師付き添い加算2(1日)	1人	¥10,000	非課税	予防接種(インフルエンザ)	1回	¥7,150	税込
救命士付き添い加算2(1日)	1人	¥10,000	非課税	予防接種・予診のみ(6歳未満)	1回	¥4,400	税込
医師付き添い加算2(1日)	1人	¥20,000	非課税	予防接種・予診のみ(6歳以上)	1回	¥3,300	税込
松葉杖弁済金	1回	¥7,000	非課税	特別メニュー食	1食	¥330	税込
松葉杖消耗品料	1回	¥1,100	税込	PACS出力(CD・DVD)	1回	¥2,200	税込

項目(費用負担の名称)	徴収単位	金額	備考	項目(費用負担の名称)	徴収単位	金額	備考
HCG定性(ゴナピス)自	1回	¥1,370	非課税	遺伝カウンセリング料	1回	¥5,500	税込
HLAA－Locus	1回	¥10,000	非課税	【自費】遺伝HBOCスクリーニング	1回	¥231,000	税込
HLAB－Locus	1回	¥16,000	非課税	【自費】遺伝HBOCシングルサイト	1回	¥3,850	税込
HLAC－Locus	1回	¥8,000	非課税	【自費】遺伝クイックHBOC	1回	¥27,500	税込
HLADR－Locus	1回	¥13,000	非課税	【自費】遺伝BRCA MLPA	1回	¥38,500	税込
HLAクラス抗体スクリーニング(標準)	1回	¥11,300	非課税	チンカラー	1回	¥2,200	税込
HLAクラス抗体スクリーニング(ゆとり)E4:H37	1回	¥9,140	非課税	ニュークリーンジェルスプレー(死後処置用)	1本	¥2,530	税込
HLAクラス抗体スクリーニング(至急)	1回	¥13,460	非課税	保険会社面談料	1回	¥11,000	税込
HLAクラス同定検査(標準)	1回	¥22,100	非課税	家族相談	1回	¥3,300	税込
HLAクラス同定検査(ゆとり)	1回	¥17,780	非課税	ボディーソープ(ビオレU 90ml)	1個	¥176	税込
HLAクラス同定検査(至急)	1回	¥26,420	非課税	リンス・イン・シャンプー	1個	¥121	税込
HLA抗体検査(送料)	1回	¥1,000	非課税	転倒予防シューズ つま先つき	1個	¥1,980	税込
夜間時間外食	1食	¥250	税込	献腎検査料	1回	¥22,000	税込
				口腔ケアセット	1回	¥1,100	税込