

保険外負担(自費)について

当院では以下の項目について、保険外負担として実費請求(自費請求)させていただきます。

1.保険外負担

項目	単位	金額（税込）【円】	項目	単位	金額（税込）【円】
パンツ型T字体	1枚	303	一般診断書（病院所定）	1通	2,200
ワンタッチタイプT字帯	1枚	363	保険会社提出用診断書	1通	5,500
T字帯	1枚	308	国民年金用・厚生年金用診断書	1通につき	5,500
アルファーツ	1枚	363	自賠責保険明細書	1通	5,500
アルファーツ用アジャスターホワイト	1枚	132	自賠責保険診断書	1通	5,500
軟便パット	1枚	110	自賠責後遺症診断書	1通	5,500
ソフトレーヌ(M)	1枚	110	出産証明書	1通	2,200
ソフトレーヌ(L)	1枚	125	出産手当金証明書・意見書	1通	2,200
ダーマカバー(手用)	1セット	1,200	出産育児一時金証明書	1通	2,200
ダーマカバー(足用)	1セット	1,300	自立支援（精神通院）診断書	1通	2,200
マスク	1枚	50	領収証明書	1通	550
三角巾	1枚	385	領収証明書（年間用）	1通	2,200
小児用点滴着	1枚	121	保育園入所診断書	1通	1,100
ナーシングスコープ	1個	1,050	各種証明書（医師名必要なもの）	1通	2,200
妊婦用病衣	1着	120	各種証明書（医師名不要なもの）	1通	1,100
産褥ショーツ	1枚	1,100	臨床調査個人票（新規・継続）	1通	2,200
産褥パッド	1組	900（非課税）	臨床調査個人票（新規・継続）	1通	2,200
CTG用紙	1巻	1,500（非課税）	領収証明書（年間用）	1通	2,200
ニップルシールド(S)	1個	1,650	補装具医学的意見書	1通	2,200
ニップルシールド(M)	1個	1,650	妊娠証明書	1通	2,200
ニップルシールド(L)	1個	1,650	登園・登校証明書	1通	2,200
哺乳瓶160ml	1本	1,705	診断書（傷病欠勤願用）	1通	2,200
哺乳瓶乳首	1個	770	死亡診断書	1通	2,200
搾乳器(メデラハーモニー)	1個	4,400	施設入所用診断書	1通	2,750
エアオプティックEXアクア	1箱3枚入	3,000	健康診断書	1通	2,200
ギブスサンダル（M、Lサイズ）	1組	1,450	病状調書	1通	5,500
スリッパ（Mサイズ）	1組	110	特別障害者手当認定診断書	1通	5,500
スリッパ（Lサイズ）	1組	330	特別児童扶養認定診断書	1通	5,500
ウロバックポシエット	1組	595	精神障害者保険福祉手帳用	1通	5,500
胆汁バックポシエット	1組	549	身体障害に関する診断書	1通	5,500
水痘ワクチン	1回	8,800	診断書・証明書	1通	5,500
麻しんワクチン	1回	8,998	後遺障害診断書	1通	5,500
流行性耳下腺ワクチン	1回	7,700	外国語診断書（当院所定様式）	1通	5,500
風しんワクチン	1回	9,350	外国語診断書（当院所定以外）	1通	11,000
アクトヒブワクチン	1回	7,700	セカンドオピニオン	60分	22,000
BCGワクチン	1回	11,715	診療記録開示基本手数料		2,750
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	1回	30,000	診療記録複写手数料（紙）	1枚につき	20
RSウイルスワクチン（アプリスポ）	1回	33,000	診療記録複写手数料（電子媒体）	1枚につき	2,200
DT（ジフテリア、破傷風）ワクチン	1回	5,060	画像記録複写手数料（電子媒体）	1枚につき	1,100
DPTワクチン	1回	5,530	画像記録複写手数料（フィルム）	1枚につき	770
DPT-IPVワクチン	1回	10,901	診療記録要約書	1診療科につき	5,500
DPT-IPV-Hibワクチン	1回	19,772	診療記録不存在証明書	1通	1,100
日本脳炎ワクチン	1回	6,688			
B型肝炎ワクチン	1回	6,600	ふぉーむPro 10×10cm	1枚	4,950
ロタウイルスワクチン	1回	16,500			
MR（麻疹・風疹混合）ワクチン	1回	13,200			
髄膜炎菌ワクチン	1回	25,700			
肺炎球菌ワクチン（フレベナー）	1回	12,485			
肺炎球菌ワクチン（ニューモボックス）	1回	8,800			
沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン	1回	12,485			
インフルエンザワクチン	1回	4,950			
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回	22,000			
子宮頸がんワクチン（ガーダーシル）	1回	18,700			
子宮頸がんワクチン（シルガード）	1回	31,900			

※その他上記記載以外に患者さんからご希望される材料等について、実費負担をお願いすることがあります。

※ワクチンは、実施していない診療科がありますので事前にご確認ください。