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

2026年10月現在

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	5種混合ワクチン（ゴービック）	1回	21,000
ワンタッチタイプT字帯	1枚	363	一般診断書（病院所定）	1通	2,200
T字帯	1枚	308	保険会社提出用診断書	1通	5,500
使い捨てショーツ	1枚	363	国民年金用・厚生年金用診断書	1通につき	5,500
アジャスター使い捨てショーツ	1枚	132	自賠責保険明細書	1通	5,500
軟便パット	1枚	110	自賠責保険診断書	1通	5,500
ソフトレーヌ(M)	1枚	110	自賠責後遺症診断書	1通	5,500
ソフトレーヌ(L)	1枚	125	出産証明書	1通	2,200
ダーマカバー(手用)	1セット	1,200	出産手当金証明書・意見書	1通	2,200
ダーマカバー(足用)	1セット	1,300	出産育児一時金証明書	1通	2,200
マスク	1枚	50	自立支援（精神通院）診断書	1通	2,200
三角巾	1枚	385	領収証明書	1通	550
小児用点滴着	1枚	121	領収証明書（年間用）	1通	2,200
ナーシングスコープ	1個	1,150	保育園入所診断書	1通	1,100
妊婦用病衣	1着	170	各種証明書（医師名必要なもの）	1通	2,200
産褥ショーツ	1枚	1,100	各種証明書（医師名不要なもの）	1通	1,100
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）	補装具医学的意見書	1通	2,200
ニップルシールド(S)	1個	1,650	妊娠証明書	1通	2,200
ニップルシールド(M)	1個	1,650	登園・登校証明書	1通	2,200
ニップルシールド(L)	1個	1,650	診断書（傷病欠勤願用）	1通	2,200
哺乳瓶160ml	1本	1,705	死亡診断書	1通	2,200
哺乳瓶乳首	1個	770	施設入所用診断書	1通	2,750
搾乳器(メデラハーモニー)	1個	4,400	健康診断書	1通	2,200
エアオプティックEXアクア	1箱3枚入	3,000	病状調書	1通	5,500
ギプスサンダル（M、Lサイズ）	1組	1,450	特別障害者手当認定診断書	1通	5,500
スリッパ（M・Lサイズ）	1組	330	特別児童扶養認定診断書	1通	5,500
ウロバックポシェット	1組	595	精神障害者保険福祉手帳用	1通	5,500
胆汁バックポシェット	1組	549	身体障害に関する診断書	1通	5,500
ふぉーむPro 10×10cm	1枚	495	後遺障害診断書	1通	5,500
水痘ワクチン	1回	8,800	その他の診断書	1通	5,500
麻しんワクチン	1回	8,998	外国語診断書（当院所定様式）	1通	5,500
流行性耳下腺ワクチン	1回	7,700	外国語診断書（当院所定以外）	1通	11,000
風しんワクチン	1回	9,350	セカンドオピニオン	60分	22,000
アクトヒブワクチン	1回	7,700	診療記録開示基本手数料		2,750
BCGワクチン	1回	11,715	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（アレックスビー）	1回	30,000	診療記録複写手数料（電子媒体）	1枚につき	2,200
RSウイルスワクチン（アプリスボ）	1回	33,000	画像記録複写手数料（電子媒体）	1枚につき	1,100
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（フィルム）	1枚につき	770
DPTワクチン	1回	5,530	診療記録要約書	1診療科につき	5,500
DPT-IPVワクチン	1回	10,901	診療記録不存在証明書	1通	1,100
DPT-IPV-Hibワクチン	1回	19,772			
日本脳炎ワクチン	1回	6,688			
Ｂ型肝炎ワクチン	1回	6,600			
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（ニューモバックス）	1回	8,800			
肺炎球菌ワクチン（キャップバックス）	1回	14,300			
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			
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回	22,000			
子宮頸がんワクチン（ガーダージル）	1回	18,700			
子宮頸がんワクチン（ジルガード）	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。