

療養給付外サービス費一覧

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

(消費税込み)

◇文書料

No.	項目名	単位	単価
1	証明書(病院様式証明書、医療費支払い証明書、入院期間に関する証明書、その他普通証明書)	枚	1,100 円
2	特殊診断書(身体障害者手帳申請用、障害年金受給用、その他記載の複雑な診断書)	枚	3,300 円
3	特殊診断書(生命保険受給用、恩給診断書、その他記載の詳細な診断書)	枚	5,500 円
4	普通診断書(病院様式診断書、就職及び入学に要する診断書、休(復)職の審査に要する診断書、健康診断書、その他記載の簡易な診断書)	枚	1,650 円
5	普通診断書	枚	3,300 円
6	死亡診断書(役場提出用)	枚	1,650 円
7	証明書(保険症状(死因)証明書(調査書)その他詳細な証明書)	枚	3,300 円
8	証明書(記載内容が複雑な証明書)	枚	2,200 円
9	自賠責用診断書	枚	3,300 円
10	自賠責用診療報酬明細書	枚	2,200 円
11	介護意見書(在宅・新)	枚	5,500 円
12	介護意見書(在宅・継)	枚	4,400 円
13	介護意見書(施設・新)	枚	4,400 円
14	介護意見書(施設・継)	枚	3,300 円

◇室料差額

No.	項目名	単位	単価
1	室料差額 A/日	日	5,500 円
2	室料差額 D/日	日	2,750 円

◇付き添い料

No.	項目名	単位	単価
1	付き添い布団	泊	160 円

◇その他

No.	項目名	単位	単価
1	外来透析食事提供料	食	550 円
2	電話使用料		10円～
3	診察券再発行	枚	220 円
4	コピー代	枚	20 円
5	エンゼルセット	体	5,500 円
6	大腸食(検査食事)	回	1,530 円
7	往診・訪問診療時病院自動車使用料	km	160 円
8	健康診断 (点数表により算定した額に消費税を乗じて得た額)		

◇予防接種

No.	項目名	区分	単位	単価		
				1回目	2回目以降	
1	インフルエンザ	13歳以上	回	3,800 円	3,100 円	
		13歳未満	回			
2	おたふくかぜ	6歳未満	回	8,370 円	5,280 円	
		6歳以上	回	7,550 円	4,860 円	
3	五種混合ワクチン	6歳未満	回	20,810 円	17,720 円	
		6歳以上	回	19,980 円	17,300 円	
4	二種混合ワクチン		回	5,970 円		
5	水痘	6歳未満	回	9,940 円	6,850 円	
		6歳以上	回	9,120 円	6,440 円	
6	日本脳炎	6歳未満	回	9,020 円	5,930 円	
		6歳以上	回	8,200 円	5,520 円	
7	BCG		回	13,090 円		
8	風疹	6歳以上	回	7,340 円	4,660 円	
9	MR【風疹・麻疹】	6歳未満	回	12,670 円	9,580 円	
		6歳以上	回	11,840 円	9,160 円	
10	B型肝炎ワクチン	6歳未満	回	7,730 円	4,640 円	
		6歳以上	回	7,160 円	4,470 円	
11	破傷風	6歳未満	回	6,500 円	3,410 円	
		6歳以上	回	5,670 円	2,990 円	
12	ロタウイルスワクチン	6歳未満	回	16,960 円	13,870 円	
13	肺炎球菌ワクチン	プレベナー-20	6歳未満	回	13,820 円	10,730 円
			6歳以上	回	12,990 円	10,310 円
		ニューモバックス		回	10,250 円	7,570 円
		バクニューバンス		回	13,230 円	10,550 円
14	子宮頸がんワクチン	ガーダシル		回	18,060 円	15,380 円
		シルガード		回	28,720 円	26,040 円
15	带状疱疹ワクチン	シングリックス		回	22,000 円	22,000 円
		ビゲン		回	8,800 円	
16	新型コロナワクチン		回	16,450 円		

衛星材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は、一切認められていません。