

<<特定療養費等に関する事項>>

特別療養環境の提供（個室利用の場合）

病棟区分	室料差額	病床	療養環境
2階急性期病棟 （一般個室）	3,300円	201・205・206 210・211・212	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
3階急性期病棟 （一般個室）	3,300円	303・305・311	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
地域包括ケア病 棟（一般個室）	3,300円	351・352・353 355・366	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
地域包括ケア病 棟（特別室）	5,500円	365	トイレ・シャワー・洗面台・ロッカー 有料テレビ・冷蔵庫・応接セット

<<保険外負担に関する事項>>

○各種予防接種に関する費用：700円 ～ 26,300円

〔ワクチンの種類〕

B型肝炎ワクチン	A型肝炎ワクチン	ロタウイルスワクチン
オタフクワクチン	水痘ワクチン	日本脳炎ワクチン
麻疹・風疹ワクチン	ヒブワクチン	4種・5種混合ワクチン
MRワクチン	肺炎球菌ワクチン	インフルエンザワクチン
2種混合ワクチン	BCGワクチン	子宮頸がんワクチン
带状疱疹ワクチン	狂犬病ワクチン	新型コロナワクチン

※定期予防接種として接種する場合は、費用の助成を受けられる場合があります。

○診断書類に関する費用

文 書 区 分	1 通の金額
生命保険関係診断書	5,500 円
生命保険関係通院証明書	3,300 円
保険関係面談料	5,500 円
診断書	1,650 円
証明書料	1,100 円
出生証明書（死産証明書）	2,200 円
分娩証明書	1,100 円
死亡診断書	3,300 円
死亡診断書写し	1,650 円
死体検案料	11,000 円
検案書料	7,700 円
恩給関係診断書	5,500 円
年金認定診断書	5,500 円
特別障害者手当認定診断書	5,500 円
身体・精神障害者認定診断書	5,500 円
原爆被爆者健康管理手当用診断書	4,400 円
現症証明書	3,300 円
長期傷病補償給付診断書	5,500 円
司法関係診断書	3,300 円
職業安定所関係診断書	3,300 円
特定疾患認定診断書	3,300 円
自立支援法関係診断書	3,300 円
福祉医療診療報酬証明書	200 円
施設入所に係る診断書	3,300 円
精神障害者手帳用診断書	4,110 円
指定難病認定診断書	3,300 円
受診状況等証明書	3,300 円
傷病手当金支給証明書	100 点

介護サービス利用に関する意見書	250 点
-----------------	-------

○その他自費

品目	価格	
弾性ハイソックスアンシルクSS（両足）1 セット	3,300	円
弾性ハイソックスアンシルクS（両足）1 セット	3,300	円
弾性ハイソックスアンシルクM（両足）1 セット	3,300	円
弾性ハイソックスアンシルクL（両足）1 セット	3,300	円
弾性ハイソックスアンシルクLL（両足）1 セット	3,300	円
弾性ストッキングアンシルクS（両足）1 セット	3,800	円
弾性ストッキングアンシルクM（両足）1 セット	3,800	円
弾性ストッキングアンシルクL（両足）1 セット	3,800	円
弾性ストッキングアンシルクLL（両足）1 セット	3,800	円
O2 オプティクスEXアクア治療用コンタクト 1 枚	1,170	円
O2 オプティクスEXアクア治療用コンタクト 3 枚入（1 箱）	3,520	円
アイケアグラス保護眼鏡（1 個）	2,380	円
メオガード・ネオ・ML保護眼鏡（1 個）	2,592	円
メオガード・ナチュラル保護眼鏡（1 個）	3,204	円
キャストブーツ（1 個）	2,700	円
キャストヒール（1 個）	543	円
腹帯（1 枚）	495	円
三角巾（大）吊下袋入（1 枚）	410	円
ミニモアブラシ オレンジ（1 本）	413	円
吸引クリーナブラシ ミニ（1 本）	581	円
吸引ブラシグリーン（1 本）	413	円
柄付くるりーナブラシ・ミニ グリーン（1 本）	413	円
リフレケアW 口腔清拭シート 80 枚入（1 袋）	390	円
エンジェルセット（死後処置）	3,060	円
テルモセフティーナ廃棄ボトル（インスリン注射針用）	91	円
付添食（1 食につき）朝食	350	円

付添食（1 食につき）昼・夕食	450	円
病理組織送料	390	円
関節液検査（ピロリン酸・乳酸カルシウム）	890	円
クリアスルー（大腸検査食）	870	円
診察券再発行(1 枚)	100	円
電化製品等使用料（1 入院につき）	500	円
画像記録 CD-R 複写（1 枚）	340	円

※上記以外の金額については、会計窓口にお問い合わせください。