

保険外費用金額一覧

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費用負担をお願いしています。

項 目		料金(税込)	備 考
I. 予防接種			
① A型肝炎ワクチン	(エイムゲン)	8,730円	(1回)
② B型肝炎ワクチン	(ビームゲン)	5,976円	(1回)
③ BCGワクチン		7,050円	(1回)
④ ジフテリア・破傷風・百日咳ワクチン	(三種混合:DPT・トリビック)	5,491円	(1回)
⑤ ジフテリア・破傷風ワクチン	(二種混合:DT・DTビック)	4,510円	(1回)
⑥ 麻疹・風疹ワクチン	(二種混合:MR・ミールビック)	9,770円	(1回)
⑦ 麻疹ワクチン		6,910円	(1回)
⑧ 風疹ワクチン		6,855円	(1回)
⑨ 新型日本脳炎ワクチン	(ジェービックV)	6,655円	(1回)
⑩ おたふくワクチン		7,120円	(1回)
⑪ 水痘ワクチン		8,538円	(1回)
⑫ 肺炎球菌ワクチン		7,725円	(1回)
⑬ 狂犬病ワクチン	(ラビピュール)	15,400円	(1回)
⑭ アクトヒブ	(ヒブワクチン)	8,384円	(1回)
⑮ プレベナー13懸濁皮下注		11,750円	(1回)
⑯ 子宮頸がんワクチン	(サーバリックス)	16,280円	(1回)
⑰ 子宮頸がんワクチン	(ガーダシル)	16,280円	(1回)
⑱ ロタリックス内用液		14,630円	(1回)
⑲ ロタテック内用液		9,900円	(1回)
⑳ 不活化ポリオワクチン	(イモバックス)	9,825円	(1回)
㉑ クアトロバック皮下注	(四種混合:DPT-IPV)	10,980円	(1回)
II. 情報開示手数料			
① 情報開示料		3,300円	(1回)
② 医師との面談料	30分以内	5,500円	(1回)
	30分以上1時間以内	11,000円	(1回)
③ カルテコピー代	白黒コピー	20円	(1枚)
	カラーコピー	100円	(1枚)
④ フィルムコピー代	CD-R/DVD	2,200円	(1枚)
III. その他			
① 飲水補助	バランスラクーナ飲むゼリー	93円	(1個)
	エンゲリードミニ	86円	(1個)
② 腹帯		2,530円	(1枚)
③ ガーゼねまき		3,300円	(1枚)
④ 死後の処置		5,500円	(1回)

2023年2月1日

※ 各病室のテレビ・冷蔵庫はプリペイドカード式です。プリペイドカードは各病棟デイルームに設置の自動販売機でお買い求めいただけます。