

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)	16,885円	(1回)
② B型肝炎ワクチン	(ビームゲン)	6,851円	(1回)
③ 三種混合ワクチン(ジフテリア・破傷風・百日咳)	(DPT : トリビック)	9,845円	(1回)
④ 二種混合ワクチン(ジフテリア・破傷風)	(DT : DTビック)	6,380円	(1回)
⑤ 麻疹ワクチン	(乾燥弱毒生麻疹ワクチン「タケダ」)	7,590円	(1回)
⑥ 風疹ワクチン	(乾燥弱毒生風疹ワクチン「タケダ」)	7,234円	(1回)
⑦ 狂犬病ワクチン	(ラビピュール)	15,771円	(1回)
⑧ 破傷風ワクチン	(沈降破傷風トキソイド「生研」)	4,734円	(1回)
⑨ 不活化ポリオワクチン	(イモバックスポリオ)	10,505円	(1回)
⑩ RSウイルスワクチン	(アレックスビー)	25,685円	(1回)
⑪ RSウイルスワクチン	(アブリスボ)	33,000円	(1回)
⑫ 肺炎球菌ワクチン	(ニューモバックスNP)	8,127円	(1回)
⑬ 肺炎球菌ワクチン	(プレベナー20水性懸濁注)	12,100円	(1回)
⑭ 带状疱疹ワクチン	(シングリックス)	21,835円	(1回)
⑮ 带状疱疹ワクチン	(乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」)	8,635円	(1回)
⑯ 子宮頸がんワクチン	(シルガード9)	27,874円	(1回)
⑰ 子宮頸がんワクチン	(ガーダシル)	16,885円	(1回)
⑱ 肛門癌ワクチン	(シルガード9)	27,049円	(1回)
Ⅱ. 小児ワクチン			
① B型肝炎ワクチン	(ビームゲン)	6,851円	(1回)
② BCGワクチン	(乾燥BCGワクチン)	11,660円	(1回)
③ 二種混合ワクチン(麻疹・風疹)	(MR : ミールビック)	10,335円	(1回)
④ 日本脳炎ワクチン	(ジェービックV)	7,810円	(1回)
⑤ おたふくかぜワクチン	(乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」)	7,612円	(1回)
⑥ 水痘ワクチン	(乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」)	9,460円	(1回)
⑦ ヒブワクチン	(アクトヒブ)	9,293円	(1回)
⑧ 肺炎球菌ワクチン	(プレベナー20水性懸濁注)	12,100円	(1回)
⑨ ロタウイルスワクチン	(ロタリックス内用液)	15,180円	(1回)
⑩ 五種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ)	(DPT-IPV-Hib : ゴービック)	20,570円	(1回)
Ⅲ. 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)
Ⅳ. オムツ代			
① 紙オムツ	テープ止めタイプ・パンツ型タイプ	220円	(1枚)
	パッドタイプ	56円	(1枚)
	小児用	48～80円	(1枚)
Ⅴ. 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)

2026年4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。