

保険外負担（自費）等のご案内

令和7年8月 1 日現在

(税込価格：消費税 1 0 %)

特別療養環境料（差額ベッド）の料金（1日につき）	
3 2 1 号室 特別室：ユニットバス、トイレ、洗面所、テレビ、冷蔵庫、ソファ、デスク、ウォークインクローゼット	12,100
3 0 3 号室、3 0 5 号室、3 0 6 号室、3 1 0 号室、3 1 1 号室 個室：洗面所、テレビ（有料）、冷蔵庫、ソファベッド、ロッカー	3,740
3 0 7 号室、3 1 2 号室 個室：洗面所、テレビ（有料）、冷蔵庫、ソファ、ロッカー	3,300
3 2 3 号室 二人室：トイレ、テレビ（有料）、ロッカー、ソファ	2,640
3 0 8 号室 二人室：洗面所、テレビ（有料）、ロッカー	2,420
3 0 1 号室、3 0 2 号室、3 1 8 号室、3 2 0 号室 二人室：洗面所、テレビ（有料）、ロッカー	2,200
入院期間が通算して（他の医療機関を含む）1 8 0 日を超える場合の料金（1日につき）	
一般病棟入院基本料（地域一般入院料1）	1,936
診療情報（カルテ）開示に関する費用	
開示・閲覧手数料（開示・閲覧時間は 3 0 分）	2,200
開示・閲覧手続超過加算（最長 1 時間）（3 0 分につき）	2,000
診療・看護・検査の記録複写第（A4）（白黒 1 枚につき）	55
その他証明書複写代（A4）（白黒 1 枚につき）	110
入院サマリー	2,200
画像取り込み（CD-ROM）（1 枚につき）	2,200
医師立ち合いのものの説明 1 診療科 1 時間まで	13,200
その使用料、利用回数に応じた実費	
診察券再発行（1 枚につき）	330
付添寝具（1 日につき）	220
付添食（1 日につき）	2,277
付添食（1 食につき）	759
エンゼル処置（1 回につき）	4,400

保険外負担（自費）等のご案内

令和7年10月 1 日現在

（税込価格：消費税 1 0 %）

診断書および証明書の料金（1 通につき）	
年金診断書	5,500
後遺障害診断書	5,500
成年後見人申立診断書	5,500
死亡診断書	5,500
身体障害者診断書	5,500
入院証明書	4,400
通院証明書	4,400
面談料	4,400
証明書	2,200
一般診断書	2,200
介護証明書	2,200
医療照会書	2,200
受診状況等診断書	2,200
就労可能証明書	2,200
接種痕意見書	2,200
肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書	2,200
補装具費支給意見書	2,200
領収証明書	1,650
予防接種に関する費用	
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）	8,360
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,220
おたふくワクチン	6,710
水痘ワクチン	8,140
麻疹風疹ワクチン（ミールビック）	10,120
日本脳炎ワクチン	7,260
带状疱疹ワクチン（シングリックス）	23,100
B型肝炎ワクチン（ビームゲン）	6,160
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックスII）	6,160
A型肝炎ワクチン（エームゲン）	7,810
狂犬病ワクチン（ラビビュール）	15,840
インフルエンザワクチン	5,060
新型コロナワクチン	16,830