

文書料

項 目	単 位	金 額	項 目	単 位	金 額
文書料 1通 1,100円～11,000円 以下主な書類（その他の書類については窓口にてご確認ください。）					
当院所定様式の診断書・証明書	1通	5,500円	学校提出用診断書・証明書	1通	2,200円
生命保険関係診断書・証明書（A4）	1通	7,700円	出生証明書	1通	5,500円
身体障害者診断書	1通	11,000円	出産手当金請求書	1通	5,500円
自賠責診断書	1通	5,500円	分娩費等附加金請求書	1通	5,500円
特定疾患臨床調査個人票	1通	3,300円	おむつ証明書	1通	5,500円
死亡診断書・死産証明書	1通	5,500円	年金診断書	1通	11,000円

紙おむつ・病衣

項 目	単 位	金 額	項 目	単 位	金 額
紙おむつ ムーニーマン男の子L	1枚	39円	紙おむつ ムーニーマン女の子L	1枚	39円
紙おむつ ムーニー 5S	1枚	19円	紙おむつ ムーニー 4S	1枚	15円
紙おむつ ムーニーナチュラル誕生～	1枚	11円	紙おむつ ムーニーナチュラル新生児	1枚	11円
紙おむつ ムーニーS	1枚	20円	紙おむつ ムーニーM	1枚	27円
紙おむつ ムーニーL	1枚	31円	紙おむつ ムーニーマンMたち	1枚	32円
紙おむつ 外モレ安心さらさらパッド	1枚	35円	紙おむつ のびーるFテープS	1枚	75円
紙おむつ グーンプラス敏感肌新生児	1枚	20円	紙おむつ グーンプラス敏感肌BIG	1枚	39円
紙おむつ グーンSP BIGテープ	1枚	60円	紙おむつ グーン低体重児4S	1枚	69円
紙おむつ グーン低体重児フラット	1枚	29円	病衣使用料	1日	110円

その他保険外に係る負担

項 目	単 位	金 額	項 目	単 位	金 額
有料特別メニュー加算	1食	330円	付き添い食事費用	1食	704円
簡易ベッド	1日	110円	セーフティボックスキー（紛失時）	1個	1,320円
コイルバンド（破損・紛失時）	1個	165円	テレビ用リモコン（破損・紛失時）	1個	2,640円
松葉杖消耗品料	1回	1,100円	松葉杖買取料	1組	7,700円
家族相談料〔1科目〕	1回	4,400円	家族相談料〔2科目〕	1回	2,200円
セカンドオピニオン30分まで	30分	22,000円	セカンドオピニオン60分まで	60分	33,000円
セカンドオピニオン60分以降30分まで	30分	11,000円	保険会社医師面談料	1回	11,000円
カルテ開示手数料（医師立会いの無いもの）	1回	1,100円	カルテ開示手数料（医師立会いが有るもの）	30分	11,000円
カルテ開示手数料 カルテコピー代	1枚	22円	カルテ開示手数料 画像コピー代（DVD等）	1枚	2,200円
患者搬送時医師付添料（1日）	1回	22,000円	患者搬送時医師付添料（半日）	1回	11,000円
患者搬送時看護師付添料（1日）	1回	11,000円	患者搬送時看護師付添料（半日）	1回	5,500円
訪問診療交通費（車代）5 km毎	5km	110円	診察券再発行料	1枚	220円
死後処置料	1回	11,000円	検案料	1回	11,000円

浴衣	1枚	2,750円	チンカラー	1個	2,420円
肌着/帽子/おくるみ 3点セット	1セット	4,400円			

予防接種

項 目	単 位	6歳未満 金額	6歳以上 金額
予防接種・予診のみ	1回	4,400円	3,300円
五種混合	1回	24,200円	23,650円
四種混合	1回	14,300円	13,750円
三種混合	1回	－	7,700円
二種混合	1回	8,250円	7,700円
麻疹（はしか）	1回	9,900円	9,350円
風疹	1回	9,900円	9,350円
麻疹・風疹混合	1回	13,750円	13,200円
水痘	1回	12,100円	11,500円
おたふく風邪	1回	9,900円	9,350円
日本脳炎	1回	10,450円	9,900円
BCG	1回	14,300円	13,750円
ヒブ	1回	12,650円	12,100円
小児肺炎球菌	1回	14,850円	14,300円
不活性ポリオ単独	1回	13,200円	12,650円
B型肝炎	1回	9,350円	8,800円
ロタウイルス（1価）	1回	18,700円	18,150円
ロタウイルス（5価）	1回	13,200円	12,650円
RSウイルス（アブリスボ）	1回		34,650円
RSウイルス（アレックスビー）	1回		29,700円
インフルエンザ	1回		7,700円
高齢者肺炎球菌	1回		11,550円
新型コロナウイルスワクチン	1回		19,250円

*療養の給付に伴う衛生材料等及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用徴収、「施設管理費」「雑費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切認められておりません。