保険給付外料金一覧表

令和6年10月1日

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負担をお願いしています。

<文書等>

(単位:円) 税抜き 税込後 項 目 金額(10%) 金額 病院様式 1,000 1,100 健康診断書 2,200 指定様式 2,000 3,000 3,300 市町村宛 550 500 一通増毎 2,200 2,000 生命保険(病院様式) 死亡診断書 550 一通増毎 500 4,500 4,950 生命保険(指定様式) 500 550 一通増毎 3,000 3,300 指定様式 死体検案書 550 一通増毎 500 診 後遺障害診断書(自賠責・生命保険用) 5,000 5,500 障害年金診断書 初回 5,000 5,500 (厚生・国民年金) 3,300 2回目以降 3,000 断恩給診断書 特別障害者手当認定診断書 5,000 5,500 自賠責診断書(入院・外来) 児童扶養手当廃疾認定診断書 生命保険診断書(入院証明等) 障害年金診断書2回目以降の現況届(厚生年金) 3,000 3,300 簡易保険診断書 身体障害者・精神障害者診断書 家庭裁判所提出用診断書(成年後見用) 2,000 2,200 施設入所用診断書 1,500 1,650 指定難病疾患診断書・難病治療患者診断書

項 目 税抜き 会 額 金額(10%) スイミングクラブ用診断書 アレルギー診断書(指示書) 鉄砲所持免許用並びに各種免許用診断書 成人病等の認定に係る診断書 病歴診断書・英文診断書 自賠責明細書(入院・外来) 生活保護証明書 がん保険証明書				(単位:円)
診断 鉄砲所持免許用並びに各種免許用診断書 1,000 1,100		項 目		
一部 一部 1,000 1,100		スイミングクラブ用診断書		
断	診	アレルギー診断書(指示書)		
「放入柄等の認定に係る診断書 病歴診断書・英文診断書 自賠責明細書(入院・外来)	断	鉄砲所持免許用並びに各種免許用診断書	1,000	1,100
自賠責明細書(入院・外来)	書	成人病等の認定に係る診断書		
### 生活保護証明書		病歴診断書・英文診断書		
がん保険証明書 3,000 3,300 (自賠責明細書(入院・外来)	5,000	5,500
 簡易保険入院証明書 出生届(出生証明書) 死産証明書 人務災害補償休業補償証明書 大院・退院・通院証明書(病院様式) 登校証明書(付加給付証明書) 大院・退院・通院証明書(病院様式) 登校証明書(付加給付証明書) (長期間報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報		生活保護証明書		
出生届(出生証明書)		がん保険証明書	3,000	3,300
 死産証明書 1,500 1,650 公務災害補償休業補償証明書 * 2,000 好娠手当金請求書料 (医師の記載欄は証明書) 1,500 1,650 入院・退院・通院証明書 (病院様式) 登校証明書 付加給付証明書 (株業証明書 (病病見舞金申請書 (医師国保) 1,000 1,100 領収証明書・医療費に関する証明書 医療費控除証明書 (税金用) 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料 (医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料 (医師の記載欄は証明書) 2,000 1,100 分娩手当金請求書料 (医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料 (医師の記載欄は証明書) 2,000 1,100 1,100 分娩手当金請求書料 (医師の記載欄は証明書) 2,000 1,100 1,		簡易保険入院証明書		
田田 公務災害補償休業補償証明書 *2,000	証	出生届(出生証明書)	1,500	1,650
明 妊娠証明書 1,500 1,650 入院・退院・通院証明書(病院様式) 登校証明書 登校証明書 付加給付証明書 休業証明書 1,000 1,100 領収証明書・医療費に関する証明書 医療費控除証明書(税金用) 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) * 1,000 1,100 診療録開 フ真コピーCD代 1,000 1,100 カルテ等コピー代 25 27		死産証明書	1,500	1,650
大阪・退院・通院証明書(病院様式) 登校証明書 (病院様式) 登校証明書 (大業証明書 (医師国保) (大業証明書 (医師国保) (大業証明書 (医師国保) (大業証明書 (医師国保) (大学校伝染病治療証明書 (大学校伝統研書 (大学校研書 (大学校伝統研書 (大学校研書 (大		公務災害補償休業補償証明書	* 2,000	
書 登校証明書 付加給付証明書 休業証明書 (医師国保) 1,000 1,100 1,100	明	妊娠証明書	1,500	1,650
書 付加給付証明書 (株業証明書 (医師国保) 1,000 1,100 1,100 領収証明書・医療費に関する証明書 医療費控除証明書(税金用) 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) 公務災害補償医療費明細書 *1,000 1,100 カルテ等コピー代 25 27		入院・退院・通院証明書(病院様式)		
付加給付証明書 休業証明書 傷病見舞金申請書 (医師国保)	+	登校証明書		
関	書	付加給付証明書		
領収証明書・医療費に関する証明書 医療費控除証明書(税金用) 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) ※ 1,000 ※ 1,000 1,100		休業証明書		
領収証明書・医療費に関する証明書 医療費控除証明書(税金用) 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) 公務災害補償医療費明細書 *1,000 ま	闡	傷病見舞金申請書 (医師国保)	1,000	1,100
係 学校伝染病治療証明書 おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) 公務災害補償医療費明細書 *1,000 *1,100 *1,000 *1,000 *1,000 *1,100 カルテ等コピー代 25 27		領収証明書・医療費に関する証明書		
おむつ使用証明書 出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) * 1,000 1,100 公務災害補償医療費明細書 * 1,000 1,100 1,100 1,100 カルテ等コピー代 25 27	係	医療費控除証明書(税金用)		
出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書) 1,000 1,100 分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) *1,000 1,100 公務災害補償医療費明細書 *1,000 1,100 診療録 別ルテ等コピー代 25 27		学校伝染病治療証明書		
分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書)1,0001,100公務災害補償医療費明細書*1,0001,100診療録 分別 対ルテ等コピー代1,0001,1002527		おむつ使用証明書		
分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書) 公務災害補償医療費明細書 *1,000 診療録録 カルテ等コピー代 25 27		出産一時金証明書料(医師の記載欄は証明書)	1 000	1 100
診療録 カルテ等コピー代 1,000 1,100 25 27		分娩手当金請求書料(医師の記載欄は証明書)	1,000	1,100
療 録 別 開		公務災害補償医療費明細書	*1,000	
開	診	写真コピーCD代	1,000	1,100
	録	カルテ等コピー代	25	27
		診療録開示事務手数料	500	550

^{*}印の項目は非課税扱い

<予防接種>

小児慢性特定疾患診断書

先天代謝異常児医療診断書

更生医療・育成医療意見書(初回)

(単位:円)

1,100

1,000

く」りり入生と			(単位:円 <i>)</i>
項	税抜き 金 額	税 込後金額(10%)	
麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	8,650	9,515
	6歳以上	7,900	8,690
風しん	6歳以上	5,385	5,923
日本脳炎	6歳未満	6,585	7,243
	6歳以上	5,835	6,418
五種混合	6歳未満	18,450	20,295
	6歳以上	17,700	19,470
四種混合	6歳未満	9,850	10,835
	6歳以上	9,100	10,010
A型肝炎	6歳未満	7,895	8,684
	6歳以上	6,700	7,370
B型肝炎	6歳未満	5,940	6,534
	6歳以上	5,190	5,709
小児用肺炎球菌(15価)	6歳未満	11,050	12,155
(20価)	6歳未満	10,400	11,440
	項 原	項 目 麻しん風しん混合 (MR) 6歳未満 (6歳以上 風しん 6歳未満 (6歳以上 五種混合 6歳未満 (6歳以上 四種混合 6歳未満 (6歳以上 A型肝炎 6歳未満 (6歳以上 B型肝炎 6歳未満 (6歳以上 小児用肺炎球菌(15価) 6歳未満 (6歳未満 (6歳以上	項 目 税抜き 金 額 麻しん風しん混合 (MR) 6歳未満 8,650 6歳以上 7,900 風しん 6歳以上 5,385 6歳以上 5,835 6歳以上 5,835 6歳以上 17,700 円種混合 6歳未満 9,850 6歳以上 9,100 A型肝炎 6歳未満 7,895 6歳以上 6,700 B型肝炎 6歳未満 5,940 6歳以上 5,190 小児用肺炎球菌(15価) 6歳未満 11,050

				<u>(単位:円)</u>
	項目		税抜き 金 額	税 込 後金額(10%)
	肺炎球菌	6歳以上	6,985	7,683
	おたふく	6歳未満	6,220	6,842
		6歳以上	5,470	6,017
	水痘	6歳未満	7,600	8,360
予		6歳以上	6,850	7,535
 防	結核(BCG)	6歳未満	8,740	9,614
		6歳以上	7,990	8,789
接	ヒブ感染症	6歳未満	8,240	9,064
種		6歳以上	7,490	8,239
	ロタリックス内用液	6歳未満	13,240	14,564
	子宮頸癌(ヒトパピローマウイルス)	6歳以上	23,220	25,542
	帯状疱疹(不活化ワクチン)	6歳以上	19,600	21,560
	RSウイルス	6歳以上	23,220	25,542
			·	

保険給付外料金一覧表

令和7年3月1日

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負担をお願いしています。 (単位:円)

(単位:円)

理 目 税抜き 金 額 金額(10%)
日本
分娩予定日決定料(再診) * 780
産産 株査料 *2,000 *2,000 お産セット *9524 検査料 超音波検査料 *1,000 巻き爪超弾性ワイヤー 5,105 原中HCG定性検査料 *2,000 巻き爪超弾性ワイヤー(2回目) 1,867 グンストレステスト (分娩監視) *100,000 巻き爪クリップによるもの(2回目) 667 学きボタリル充鎖法 2,798 *170,000 巻きボアクリル充鎖法 2,798 *279 巻きボアクリル充鎖法(2回目) 893 *279 巻きボマイスター *38 *270,000 巻きボマイスター(2回目) 5,248 *38 *270,000 巻きボマイスター(2回目) 第24 *38 *38 *38 *39 *39 *39 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *30 *40 *40 *40 *40 *40
横査料 超音波検査料 *1,000 巻き爪超弾性ワイヤー(2回目) 1,867 巻き爪超弾性ワイヤー(2回目) 1,867 グルステスト (分娩監視) *1,000 巻き爪クリップによるもの 2,572 巻き爪クリップによるもの(2回目) 667 グルク・カルス・アクリル充鎮法 2,798 巻き爪アクリル充鎮法 2,798 巻き爪アクリル充鎮法 2,798 巻き爪アクリル充鎮法(2回目) 893 巻き爪マイスター 7,438 巻き爪マイスター 7,438 巻き爪マイスター 7,438 巻き爪マイスター 7,438 巻き爪マイスター (2回目) 5,248 巻き爪マイスター (2回目) 5,248 巻き爪マイスター (2回目) (調整のみ) 1,780 グルク・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス・カルス
藤中HCG定性検査料 *2,000 ノンストレステスト (分娩監視) *1,000 華水穿刺染色体検査料 (1日入院) *100,000 分娩料 分娩介助料 (平日) *170,000 " (時間外) *180,000 " (水田・深夜) *190,000 " (双胎:平日) *255,000 " (双胎:時間外) *270,000 第き爪マイスター (2回目) 5,248 港き爪マイスター (2回目) 5,248 巻き爪マイスター (2回目) 5,248 夢き爪マイスター (2回目) 5,48 大田・深夜) *285,000 市王切開分娩介助料 *130,000 本計医療保険制度 *130,000
産 (双胎: 中日) * 1,000 巻き爪クリップによるもの(2回目) 667 労焼料 分焼介助料(平日) * 170,000 巻き爪アクリル充鎮法 2,798 (時間外) * 180,000 巻き爪アクリル充鎮法(2回目) 893 (双胎: 平日) * 255,000 巻き爪マイスター 7,438 (双胎: 中日) * 270,000 巻き爪マイスター(2回目) 5,248 (双胎: 休日・深夜) * 285,000 巻き爪マイスター(2回目) 調整のみ) 1,780 (大田田田内分娩介助料 * 130,000 サンパマッサージ料(下肢) 8,182 (大田田内分娩分助料 * 130,000 サンパマッサージ料(上肢) 5,455
産場 大砂原介助料(平日) *100,000 巻き爪クリップによるもの(2回目) 667 労焼料 分焼剤の助料(平日) *170,000 巻き爪アクリル充鎮法 2,798 ボ (時間外) *180,000 巻き爪アクリル充鎮法(2回目) 893 港き爪マイスター 7,438 ボ (双胎:平日) *255,000 巻き爪マイスター (2回目) 5,248 ボ (双胎:時間外) *270,000 巻き爪マイスター (2回目) 1,780 ガンパマッサージ料 (下肢) 8,182 サンパマッサージ料 (下肢) 5,455 ボ (大田 原作用性単作) *130,000 かま別を表しておりました。
分娩料 分娩介助料(平日) *170,000 巻き爪アクリル充鎮法 2,798 "(時間外) *180,000 巻き爪アクリル充鎮法(2回目) 893 "(水田・深夜) *190,000 巻き爪マイスター 7,438 "(双胎:平日) *255,000 巻き爪マイスター(2回目) 5,248 "(双胎:時間外) *270,000 巻き爪マイスター(2回目) 調整のみ) 1,780 "(双胎:休日・深夜) *285,000 リンパマッサージ料(下肢) 8,182 **130,000 サンパマッサージ料(上肢) 5,455
選 (時間外) *180,000 巻き爪アクリル充鎮法(2回目) 893 (休日・深夜) *190,000 巻き爪マイスター 7,438 (双胎:平日) *255,000 巻き爪マイスター(2回目) 5,248 (双胎:時間外) *270,000 巻き爪マイスター(2回目)(調整のみ) 1,780 (双胎:休日・深夜) *285,000 リンパマッサージ料(下肢) 8,182 (大) デおり医療保険制度 *130,000 リンパマッサージ料(上肢) 5,455
定 (水 (休日・深夜) *190,000 巻き爪マイスター 7,438 (双胎:平日) *255,000 巻き爪マイスター(2回目) 5,248 (双胎:時間外) *270,000 巻き爪マイスター(2回目)(調整のみ) 1,780 (双胎:休日・深夜) *285,000 リンパマッサージ料(下肢) 8,182 (大) ・130,000 リンパマッサージ料(上肢) 5,455 (大) ・130,000 カンパマッサージ料(上肢) 5,455
産 " (双胎:平日) *255,000 " (双胎:時間外) *270,000 " (双胎:休日・深夜) *285,000 小 (双胎:休日・深夜) *130,000 中活型分娩介助料 *130,000 *12,000 *255,000 *285,000 *285,000 *285,000 *285,000 *285,000 *30,000 *30,000 *30,000 *400
度
(双胎:時間外) *270,000 # (双胎:休日・深夜) *285,000 サンパマッサージ料(下肢) 8,182 サンパマッサージ料(上肢) 5,455
(双胎:休日:深夜) *285,000 *130,000 リンパマッサージ料(下肢) (大力) 5,455 (大力) (大力) (大力)
产利压应促除制度 人12000
正式
科
- 自治体により異なります【自治体負担】 *223,090
般 新生児料 新生児管理保育料(1日につき) *8,000 ノロウィルス検査(自費) 2,940
新生児介補料(助産施設) *3,810 診察券再発行代 182
先天性代謝異常検査料 * 3,500 死体検案料(警察) 30,000
新生児聴力検査料 * 3,500 死体検案料 10,000
手術料 人工妊娠中絶術(妊娠11週まで) 100,000 110,000 変死体検案料 12,000
人工妊娠中絶術(妊娠11週まで) (入院料を含む(1日)) 80,000 88,000 死亡時に実施する画像検査料 15,400
卵管結紮術(帝王切開術に併施) 43,500 47,850 松葉杖貸出時預り金(1本) *3,500 *3,500
避妊料 子宮内避妊具挿入料 40,000 44,000 医師面談料 5,000
緊急避妊ピル(平日) 14,430 15,873 死後処置料(統一材料使用) 4,500
" (時間外) 15,280 16,808 死後処置料 2,000
// (休日) 16,930 18,623 病衣 50
パ (深夜)

*印の項目は非課税扱い

(単位:円)

<個室>

(単位:円)

室数	病室番号	税抜き 金 額	税 込 後 金額(10%)
11室	517 518 520 521 522 523 525 526 527 528 530	4,000	4,400
1室	513	8,000	8,800
10室	615 616 617 622 623 625 626 627 628 630	4,000	4,400
1室	613	8,000	8,800
7室	712 713 715 716 725 727 728	4,000	4,400
	1 1室 1室 1 0室 1室	1 1 室 517 518 520 521 522 523 525 526 527 528 530 1 室 513 1 ○室 615 616 617 622 623 625 626 627 628 630 1 室 613 7定 712 713 715 716	全数

病棟	室数	病室番号	税抜き 金 額	税 込 後 金額(10%)
	11室	422 423 460 461 467 468 470 471 472 473 475	4,000	4,400
西4 西5 西6	5室	425 426 427 476 477	5,000	5,500
	1室	462	8,000	8,800
	9室	565 566 567 568 570 571 572 573 575	4,000	4,400
	1室	563	5,000	5,500
	11室	663 666 667 668 673 675 676 677 678 680 681	4,000	4,400
	1室	665	8,000	8,800
西 7	1 4 室	763 765 766 767 768 770 771 776 777 778 780 781 782 783	4,000	4,400