

保険外負担料金一覧

当院では、保険外負担として下記の通り費用をいただいております。

* 金額には消費税を含みます

■ 予防接種

()はキャンセル料

麻疹ワクチン	6,050 円(3,080 円)
風疹ワクチン	5,940 円(3,410 円)
MR 混合ワクチン	9,900 円(6,710 円)
おたふくかぜ	6,600 円(3,630 円)
二種混合ワクチン(DT)	5,500 円(2,200 円)
三種混合ワクチン(DPT)	4,950 円(1,870 円)
BCG ワクチン	6,600 円(3,740 円)
A 型肝炎ワクチン	8,800 円(5,940 円)
B 型肝炎ワクチン	6,600 円(3,080 円)
水痘ワクチン	7,700 円(5,170 円)
ツベルクリン反応	4,400 円(1,430 円)
子宮頸がんワクチン	17,600 円(6,710 円)
小児肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	12,100 円(9,020 円)
日本脳炎ワクチン	8,800 円(5,500 円)
沈降破傷風ワクチン	4,400 円(1,320 円)
ヒブワクチン	8,800 円(5,390 円)
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8,900 円(5,500 円)
肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	11,000 円(9,020 円)
ロタウイルスワクチン	9,900 円(6,820 円)
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	20,350 円(17,600 円)
狂犬病ワクチン	14,410 円(12,210 円)
インフルエンザワクチン(1 回目)	4,400 円
インフルエンザワクチン(2 回目)	2,200 円
* 1 回目を当院で接種した方のみ	

■ 入院患者さんがお亡くなりになられたとき

寝間着	5,500 円
清拭料(エンゼルケア)	11,000 円

■ 文書料

診断書(病院所定様式)	4,400 円
診断書(警察用)	4,400 円
診断書(自賠責保険用)	5,500 円
診断書(施設入所用)	4,400 円
生命保険診断書(外来)	4,400 円
生命保険診断書(入院)	7,700 円
身体障害者診断書	16,500 円
診断書(年金用)	8,800 円
後遺症診断書(一般)	8,800 円
後遺症診断書(自賠責保険用)	7,700 円
難治治療患者診断書	4,400 円
通院証明書(通院のみ)	2,200 円
在院・通院証明書(事務処理の場合)	2,750 円
在院・通院証明書(医師署名の場合)	4,400 円
おむつ証明書	550 円

装具証明書	550 円
証明書(学校関連)	550 円
医療費に関する証明書(1 通 1 年分まで)	1,100 円
死亡診断書(1 通目)	16,500 円
死亡診断書(2 通目)	5,500 円
死体検案書	55,000 円

■ 一般健康診断

A コース	11,000 円
B コース	5,500 円

■ 人間ドック

日帰りコース	41,760 円
--------	----------

■ 施設入所前健康診断

感染症検査	5,500 円
-------	---------

■ 大腸カメラ検査前食

新サンケンクリン(朝・昼・夜)	1,650 円
-----------------	---------

■ 入院時セットレンタル(1 日につき)

タオルセット	310 円
パジャマ	220 円
つなぎ	275 円
七分袖肌着・短パンツ・ショーツ・靴下	240 円
テレビ冷蔵庫セット	320 円

■ 紙おむつ(1 日につき)

紙おむつセット①(リハビリパンツ・パッド)	520 円
紙おむつセット②(テープ止め・パッド)	940 円
おしり拭き	190 円

■ 診療録開示に伴う料金

診療録のモノクロコピー代(1 枚につき)	22 円
診療録のカラーコピー代(1 枚につき)	55 円
画像情報コピー代 CD-R(1 枚につき)	1,100 円

■ その他手数料

診察券再発行手数料	110 円
-----------	-------

医療法人社団弘人会中田病院

2025 年 6 月 1 日現在