令和６年１０月１日現在

保　険　外　負　担　金　一　覧　表

当院では，以下の項目について，その使用量，利用回数，枚数等に応じた実質の負担をお願いしています。

○文書料

区　　分	金　額
1.　死亡診断書	1,650円
2.　身体障害者に関する診断書	1,100円
3.　生命保険等の受給に関する診断書	3,300円
4.　年金等（障害基礎年金及び労働者災害補償保険に関するものを除く。）の受給に関する診断書	2,200円
5.　障害基礎年金（障害認定）に必要な診断書	1,650円
6.　自動車損害賠償責任保険に関する診断書	3,300円
7.　労働者災害補償保険に関する診断書又は証明書 ※労働者災害補償保険法、労働者災害補償保険法施行令（昭和５２年政令第３３号）、労働者災害補償保険法施行規則（昭和３９年労働省令第２２号）等に基づく額	
8.　1から7までの項以外の診断書又は証明書	1,100円
9.　自動車損害賠償責任保険に関する診療報酬明細書	2,200円
10.　死体検案書	3,300円
11.　介護保険主治医意見書	
(1)　新規申請者	
ア　在宅　１通につき	5,500円
イ　施設　１通につき	4,400円
(2)　継続申請者	
ア　在宅　１通につき	4,400円
イ　施設　１通につき	3,300円

○特別室使用料

	種別	部屋番号					病床数	金額
1.	特別室	230	247				2床	5,500円
2.	個室（A）	222	223	225	226	227	9床	2,750円
		242	243	245	246			
3.	個室（B）	203	205	206			3床	660円
4.	2人室（A）	240	241				4床	550円

…主に眼科病室として使用しています。

○予防接種

種　　別		金　額
1　五種混合		23,100円
2.　四種混合		14,223円
3.　三種混合		8,624円
4.　ポリオ		12,958円
5.　麻しん・風しん混合		11,484円
6.　麻しん単抗原または風しん単抗原		7,887円
7.　日本脳炎		8,349円
8.　ＢＣＧ		14,113円
9.　子　宮　頸　が　ん　予　防	２価・４価	17,974円
	９価	30,899円
10.　ヒ　ブ		11,805円
11.　小　児　用　肺　炎　球　菌		14,883円
12.　水痘		11,913円
13.　インフルエンザ	65歳以上　一般	
	60歳以上65歳未満心疾患等のある者　一般	1,490円
	小学４年生以上～64才	4,950円
	小学３年生以下（１回目）	3,718円
	〃　（２回目）	2,475円
14.　新型コロナウイルス	65歳以上　一般	
	60歳以上65歳未満心疾患等のある者　一般	2,100円
	小学４年生以上～64才	15,300円
15.　肺炎球菌	65歳	
	60歳以上65歳未満心疾患等のある者　一般	2,850円
	６４歳未満　一般	9,509円

※１～１５については、一般接種者の料金です。公費負担ありの場合は除きます。