

保険外負担に関する事項

当院では、下記項目について別料金を設定させていただいております。

【税込】

1	付添い寝具代	1日	600 円
2	付添い食事代	朝・昼・夜食（1食につき）	550 円
3	行事食	昼食	250 円
4	宗教配慮食	朝・昼・夜食（1食につき）	100 円
5	診察券代	1枚（再発行）	200 円
6	交通費 (在宅医療にかかる)	8kmまで (8km超1km毎に加算)	1,100 円 220 円
7	レターパック	1回	600 円
8	死亡診断書代	1回（処置代込）	13,200 円
9	死亡時実施画像診断（AI）	部分撮影・読影料（脳・胸部・腹部・その他） 全身撮影・読影料	15,000 円 30,000 円
10	アロプリノール 含嗽液	1本	920 円
11	薬剤の容器代	軟膏1個 (30g) (50g) 水剤1個 (60ml/100ml) (300ml) (500ml)	40 円 60 円 40 円 100 円 140 円
12	予防接種料	肺炎球菌ワクチン予防接種 带状疱疹（水痘） 带状疱疹（シングリックス） ^{(1回の料金) (2回実施)} 風しん 麻疹 風しん麻疹混合 おたふく 破傷風トキソイド B型肝炎 インフルエンザ予防接種 ^(65歳未満) コロナワクチン予防接種 ^(65歳未満)	11,000 円 8,800 円 22,000 円 7,700 円 7,700 円 11,000 円 4,400 円 5,500 円 4,400 円 4,400 円 16,000 円
13	セカンドオピニオン	1回（30分単位） 1回（30分超60分まで）	5,500 円 11,000 円
14	その他	診療放射線検査 CD-R代（1枚） 診療情報開示等のコピー代（1枚）	2,200 円 20 円

※上記以外の金額等についてご不明な点は、受付窓口までお問い合わせ下さい。

2026.7.1