

保険外負担についてのご案内

2025年4月1日現在

以下のものをご利用頂く場合は、自費（税込）でお会計が発生します。

予防接種	
肺炎球菌ワクチン（助成対象外）	¥ 8,800
带状疱疹ワクチン（不活化ワクチン）（助成対象外）1回につき	¥ 20,000
带状疱疹ワクチン（生ワクチン）（助成対象外）	¥ 8,000
新型コロナウイルスワクチン（助成対象外）（指定時期あり）	¥ 17,000
インフルエンザワクチン（助成対象外）（指定時期あり）	¥ 3,300

検査に係るもの	
ノロウイルス検査	¥ 2,200
コロナウイルス抗原検査	¥ 3,300
アミノインデックス	¥ 27,500
大腸カメラ前サンケンクリン食	¥ 1,540
健康診断（40歳以上・法定検査）※	¥ 12,100
健康診断（39歳未満・法定検査）※	¥ 5,500

※健康診断は検査項目により追加、減額があります。詳細は受付にてお尋ねください。

室料差額	
201号	¥ 4,400
210号	¥ 8,800
213号・215号	¥ 9,900
216号	¥ 3,300
217号	¥ 16,500
301号	¥ 3,960
307号	¥ 8,800
323号	¥ 3,300

入院生活に係るもの	
イヤホン	¥ 110
電気代（1日につき）	¥ 110
洗濯洗剤	¥ 25

注）おむつや病衣、ティッシュペーパーなどの日用品をご利用の方はリース契約をお願いいたします。

カルテ開示に伴うもの	
開示申込料	¥ 1,100
開示交付手数料	¥ 2,200
診療録（カルテ）複写（紙媒体）1枚につき	¥ 22
画像データ複写（CD-R）1枚につき	¥ 1,100

その他	
死後処置料	¥ 13,200
ガーゼ寝間着	¥ 3,300
診察券再発行	¥ 220
面談料（1回20分まで）	¥ 5,500
〃（以降20分ごとに）	¥ 5,500
入院期間が180日を超える入院についての自己負担（入院基本料の約15%）（選定療養費）	¥ 1,700