

保険外料金表

当院では、下記の項目について、その使用量等に応じた実費の負担金をお願いしています。

※金額は消費税込み

項目	金額
診察券再発行代	1枚 110 円
紙おむつ(S)	1枚 99 円
紙おむつ(M)	1枚 115 円
紙おむつ(L)	1枚 136 円
アンダーパット	1枚 220 円
リハビリパンツ	1枚 95 円
尿とりパット(昼用)	1枚 33 円
尿とりパット(夜用)	1枚 55 円
平おむつ	1枚 32 円
腹帯	1枚 1,100 円
T字帯	1枚 264 円
三角巾 ※希望のみ	1枚 264 円
弾性ストッキング(ストッキング) ※2枚目以降希望のみ	1足 1,617 円
弾性ストッキング(ハイソックス) ※2枚目以降希望のみ	1足 1,133 円
からだふき	1袋 220 円
ティッシュペーパー	1箱 110 円
とろみエール	1本 22 円
エニマクリン	1個 1,620 円
スリッパ代	1足 500 円
ガーゼ寝巻き(S・M・L) ※希望のみ	1着 2,200 円
ガーゼ寝巻き(LL) ※希望のみ	1着 2,310 円
貸出用病衣(ガウン) ※手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く	1枚 198 円
貸出用病衣(甚平) ※手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く	1枚 143 円
貸出用病衣(ズボン) ※手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く	1枚 143 円
貸出用病衣(介護衣) ※手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く	1枚 330 円
付添ふとん(1日につき)	1日 198 円
付添ベッド(1日につき)	1日 165 円
付添食(朝食)	1食 470 円
付添食(昼食)	1食 670 円
付添食(夕食)	1食 670 円
診療録等開示手数料	1件 無料
診療録コピー代(15枚まで) 白黒・カラー、A4・A3版 ※カラー、A3版は必要時のみ	1律 330 円
診療録コピー代(16枚以降) 白黒・カラー、A4・A3版 ※カラー、A3版は必要時のみ	1枚 22 円
画像記録コピー(CD-ROM) ※データ量問わず	1枚 550 円
画像記録コピー(フィルム)	1枚 550 円
コピー代	1枚 22 円
領収証明書	1通 660 円
普通診断書(病院用紙)	1通 2,200 円
健康診断書(2通目以降)	1通 2,200 円
施設入所用診断書	1通 2,200 円
通院証明書	1通 2,750 円
受診状況等証明書	1通 2,750 円
おむつ使用証明書	1通 550 円
生命保険関係診断書(入院用・外来用共)	1通 5,500 円
身体障害者診断書	1通 5,500 円
年金診断書(国民年金・厚生年金)	1通 5,500 円
自賠責明細書	1通 3,300 円
自賠責診断書	1通 5,500 円
自賠責後遺障害診断書	1通 5,500 円
医師回答書(一般的なもの) ※保険会社・調査会社等	1通 4,400 円
医師回答書(複雑なもの) ※保険会社・調査会社等	1通 11,000 円
医師面談料 ※保険会社・調査会社等	1回 5,500 円
死後処置料	1回 11,000 円
死亡診断書(1通目)	1通 5,500 円
死亡診断書(2通目以降)	1通 660 円
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	1回 7,700 円
肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	1回 11,000 円
インフルエンザワクチン	1回 4,400 円

令和7年6月1日改訂

なお当院では、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は行っておりません。

医療法人榎原友誼会 大和榎原病院