

保険外併用療養費に関する事項

当院では、保険外負担である以下の項目などに実費相当額の負担をお願いしております。

入院証明書

保険会社	7,700円（税込）
簡易なもの	3,300円（税込）

診断書

成年後見用	7,700円（税込）
障害者用	13,200円（税込）
病院用、一般	5,500円（税込）
身体障害者診断書・意見書	13,200円（税込）
死亡診断書（1通目）	13,200円（税込）
死亡診断書（2通目）	6,600円（税込）

各種予防接種

A型肝炎ワクチン	8,800円（税込）
B型肝炎ワクチン	7,700円（税込）
日本脳炎ワクチン	5,500円（税込）
おたふくワクチン	11,000円（税込）
肺炎球菌ワクチン	8,360円（税込）
破傷風ワクチン	3,300円（税込）
麻疹ワクチン	7,700円（税込）
風疹ワクチン	7,700円（税込）
麻疹・風疹ワクチン	11,000円（税込）
水痘ワクチン	11,000円（税込）
インフルエンザ	4,500円（税込）
新型コロナウイルスワクチン	16,000円（税込）

健康診断

Aコース	5,500円（税込）
Bコース	8,800円（税込）
Cコース	11,000円（税込）

その他

CD-ROMコピー代	1,650円（税込）
特定疾患臨床調査個人票	5,500円（税込）
死後処置料	23,100円（税込）
カルテ開示手数料	4,950円（税込）
理美容代	2,200円（税込）
領収書再発行（1～2枚）	1,100円（税込）
領収書再発行（3枚目から1枚につき）	550円（税込）
証明書（簡易なもの）	1,650円（税込）
おむつ使用証明書	1,100円（税込）
おむつ代 1枚	297円（税込）
尿とりパッド代 1枚	176円（税込）
おやつ代 1食につき	77円（税込）

長期収載品の処方 先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当の料金
後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。

歯 科

クラウン（かぶせ物）

ジルコニアクラウン	132,000円（税込）
メタルボンド	88,000円（税込）
ゴールドクラウン	応相談
eマックス	110,000円（税込）
ファイバーコア	11,000円（税込）
TEK（仮歯）	1,100円（税込）

インレー（詰め物）

ゴールドインレー	応相談
ジルコニアインレー	66,000円（税込）
eマックス	66,000円（税込）

義 歯

レジン床	保 険
金属床（コバルト）	110,000円～（税込）
金属床（チタン）	165,000円～（税込）
金属床（ゴールド）	応相談
ノンクラスプデンチャー	132,000円～（税込）

令和7年4月1日改訂