

保険外負担について

以下の項目については、使用量・利用日数などに応じた実費の負担をお願いしております。

診断書関係	金額（税込）	紙オムツ（外来のみ）	金額（税込）
支払い証明書	1,650円	はくパンツ M	132円（1枚）
オムツ使用証明書	2,200円	はくパンツ L	143円（1枚）
出勤許可証明書	1,650円	オムツ フラットタイプ	55円（1枚）
院内診断書	3,300円	テープ止めオムツ M	154円（1枚）
入院証明書	5,500円	テープ止めオムツ L	176円（1枚）
施設用診療情報提供書	3,300円	尿取りパッド レギュラー	55円（1枚）
自賠責保険診断書（非課税）	5,500円（1通）	尿取りパッド ビッグ	88円（1枚）
自賠責保険明細書（非課税）	5,500円（1通）		
年金申請証明書	5,500円		
身体障害者診断書	5,500円		
後遺症診断書	5,500円		
死亡診断書	5,500円		
予防接種	金額（税込）	その他	金額（税込）
インフルエンザ（65歳未満）	4,125円	画像データCD-R・DVD-R保存	1,100円
インフルエンザ（65歳以上）	1,500円	レントゲンフィルムコピー代	1,100円（1枚）
肺炎球菌（公費負担有は半額）	8,800円	エンゼルケア	22,000円
風疹	6,600円	エンゼルケア時のガーゼねまき	2,750円
水痘	8,800円	マスク	15円
おたふく	5,500円	診察券再発行料	220円
MRワクチン（風疹・麻疹混合）	11,000円	テレビ・冷蔵庫カード	1,000円（1枚）
带状疱疹（※補助額に応じて費用変動）	11,000円～44,000円		
A型（1回分）	6,270円		
B型（3回分）	11,000円		
破傷風	3,000円		

入院中の日用品などのリースをご希望の方は病棟スタッフまたは受付までお申し出ください。