保険外併用療養費に関する掲示事項

2025年4月1日

■評価療養

（1）医薬品・医療機器の治験に係る診療について

当院は、厚生労働省が定める「医薬品の臨床試験の実施基準（GCP）に則り、医薬品・医療機器の治験に参加している医療機関です。

■選定療養

（1）特別の療養環境（差額ベッド）の提供

特別の病室を希望される患者さまには、以下のとおりの室料差額を頂いております。

（消費税込）

4人部屋	2人部屋
□2, 200円：48床	□3, 300円：4床　□3, 850円：2床
個　室	
□7, 700円：53床　□8, 250円：23 床　□11, 000円：1床 □16, 500円：5床　□17, 600円：3床	

（2）初診時保険外併用療養費について

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院された患者さまについては初診に係る費用として、以下のとおりの料金を徴収いたします。

ただし、緊急その他やむを得ない事情の場合はこの限りではありません。

（消費税込）

7, 700円（医科）　5, 500円（歯科）

（3）再診時保険外併用療養費について

他の病院（200床未満のものに限る）又は診療所に対して文書による紹介を行う旨の申出を行ったにもかかわらず、当院を受診した患者さまについては以下のとおりの料金を徴収いたします。ただし、緊急その他やむを得ない事情の場合はこの限りではありません。

（消費税込）

3, 300円（医科）　2, 090円（医科）

（4）入院期間が180日を超える入院費用について

入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除きまして、別途に以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

1日つき2, 532円

※上記（1）～（4）における詳細については、医事課へお問い合わせ願います。

■療養の給付以外のサービスの提供

(1)病衣代について

病院指定の病衣を使用する場合は、別途指定業者へのお申込みが必要です。
お申込みは１階の入院セット受付窓口にてお願いします。

(2)証明書代

各種診断書及び証明書については、1通につき以下のとおりの料金を頂いております。
詳細については医事課までお問い合わせ願います。

（消費税込）

項　目	金　額	項　目	金　額	項　目	金　額
各種証明書	2, 200円	介護保険主治医意見書	ー　円	年金･障害診断書	11, 000円
普通診断書	3, 300円	自賠責後遺障害診断書	11, 000円	身体障害者診断書	11, 000円
生命保険診断書 （普通） （死亡） （後遺症）	 7, 700円 8, 800円 11, 000円	普通死亡診断書	4, 400円		
領収証明書	2, 200円	死体検案書	4, 400円		

(3)診療情報開示に係る費用

カルテ等診療情報の開示については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

項　目	金　額	項　目	金　額
開示基本料金	1件　3, 300円	フィルム等検査データ(写し)	1枚　1, 100円
開示基本料金 （主治医の立会いにより診療情報を提供した場合に別途請求）	1回　5, 500円	フィルムCDデータ作成	1枚　2, 200円
診療録(写し)	1枚　22円	要約書	1枚　7, 700円

(4)薬剤の容器代について

診察後に貸与する容器代については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

項　目	金　額
軟膏容器 50g	1個　55円
軟膏容器100g	1個　110円
点眼容器5ml	1個　55円

（消費税込）

項　目	金　額
水容器300ml 迄	1個　55円
水容器500ml 迄	1個　165円
点鼻容器	1個　55円

(5)健康診断･人間ドック

健康診断･人間ドックについては、以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

項　目	金　額	項　目	金　額
一般健康診断 （定期･採用時:35歳･40歳以上の方）	9, 680円	日帰りドック	44, 200円
一般健康診断 （上記以外の方）	5, 500円	人間ドック各種オプション検査 （各種がん検査、骨密度検査等）	660円～ 24, 500円
各種特殊健診 （石綿健診,電離放射線検査等）	4, 400円～ 65, 539円	脳ドック	24, 500円
特定健診	7, 150円	健康診断書(2通目以降)	1, 100円
生活習慣病予防健診 （協会けんぽ）	9, 548円～ 25, 446円		

(6)各種予防接種

各種予防接種については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

項　目	金　額	項　目	金　額	項　目	金　額
五種混合(無料券使用可) (ｼﾞﾌﾞ・破傷・百日咳・ﾎﾟﾘｵ・ﾋﾌﾞ)	22, 105円	風　疹(無料券使用可) 《小・中学》	7, 277円	肺炎球菌ワクチン	8, 486円
四種混合(無料券使用可) (ｼﾞﾌﾞ・破傷・百日咳・ﾎﾟﾘｵ)	13, 266円	水　痘	10, 956円	小児肺炎球菌ワクチン	14, 097円
三種混合(無料券使用可) (ｼﾞﾌﾞ・破傷・百日咳)	7, 667円	ロタウィルス(1価)	16, 676円	【単独】不活化ポリオ	12, 001円
二種混合(無料券使用可) (ｼﾞﾌﾃﾘｱ・破傷風)	5, 181円	ロタウィルス(5価)	11, 649円	子宮頸がん	16, 951円
はしか　1期 2期	9, 119円 6, 858円	日本脳炎(無料券使用可) 《乳幼児》	8, 151円	B型肝炎	8, 203円
おたふく	9, 119円	日本脳炎《小・中学》	7, 326円	予診のみ	3, 201円
麻疹・風疹二種　1期 2期	12, 689円 10, 847円	アクトヒブ (インフルエンザ杆菌 b型ワクチン)	10, 947円	帯状疱疹ワクチン(2回分)	38, 800円
風　疹(無料券使用可) 《幼児》	9, 119円	インフルエンザワクチン	5, 445円	RS ウィルスワクチン	27, 000円
―		―		―	

(7)その他

上記(1)～(6)以外の内容については、以下のとおりの料金を徴収いたします。

（消費税込）

項　目	金　額	項　目	金　額
人工授精　1回	22, 000円	遺伝カウンセリング	3, 300円
対面式カウンセリング 1回　約50分	3, 300円	セカンドオピニオン 1回　30分 延長　30分毎	 16, 500円 5, 500円
診察券発行料　1枚につき	330円	遺体清拭料 死後処置材料 浴衣代	5, 500円 3, 850円 4, 400円
オムツ　1枚につき	165円	死体検案料	11, 000円
交通事故による自賠責扱い診療費 （なお、手術材料費及び食事療養費もこれに準ずる）		1 点単価　20円 （非課税）	

(1)～(7)における詳細については、医事課へお問い合わせ願います。