

当院で実費（自費）としていただく料金一覧表

（表示金額は消費税込みになります）

令和7年10月から

当院では、以下の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

品目	単位	金額
オムツ		
ソフラピレンRアンダー（尿取り用）	1枚	30円
ニューソフラピレン（フラットタイプ）	1枚	50円
ニューカーンフィット（テープ式）	1枚	110円
ライフプラス（パンツ式）	1枚	150円
ハクゾウ（シートタイプ）	1枚	50円
やわ楽パンツ	1枚	110円
ベッドスーパー（保護シート）	1枚	50円
エンゼルケア	1回	7,070円
メイク用エンゼルウェイ	1個	820円
肌着類		
ワンタッチ肌着（7分袖）	1枚	2,350円
介護肌着	1枚	1,710円
ガーゼ寝巻	1枚	3,030円
タオル	1枚	190円
病衣	1着	110円
腹帯		
手術用腹帯	1枚	700円
手術用ソフラグランゼ	1枚	1,920円
放射線画像CD	1件	1,320円
処置・検査前食（クリアスルー）	1箱	1,100円
口腔用ジェル（ウェットキーピング）	1本	1,400円
口腔用ジェル（ウェットキーピング）	1包	90円
診察カード（再発行）	1枚	100円
巻き爪用クリップ	1個	4,500円
オーラルジェル（70g）	1本	900円
ハミングッド（スポンジ歯ブラシ）	1本	30円
スリッパ	1足	200円
一本杖	1本	2,250円
一本杖の替えゴム	1個	400円
弾性ストッキング（コンプリネットプロ）	1組	1,430円

品目	単位	金額
産婦人科		
妊娠反応	1件	2,000円
超音波検査	1件	1,800円
ノンストレステスト	1件	700円
妊婦健診	1件	6,340円
ワクチン		
インフルエンザワクチン	1件	3,500円
新型コロナワクチン	1件	15,840円
肺炎球菌ワクチン（プレベナ20）	1件	11,500円
肺炎球菌ワクチン（ニューモボックス）	1件	8,300円
MRワクチン（麻しん風しん混合ワクチン）	1件	10,300円
おたふくかぜワクチン	1件	6,700円
麻しんワクチン	1件	6,500円
B型肝炎ワクチン（ヘプタボックス）	1件	6,000円
破傷風ワクチン	1件	4,000円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	1件	22,000円
帯状疱疹ワクチン（乾燥弱毒生水痘ワクチン）	1件	8,800円
各種診断書料金表		
普通証明・診断書料	1件	1,320円
健康診断書	1件	1,320円
死亡診断書	1件	2,200円
生命保険診断書	1件	3,740円
各種年金診断書	1件	4,400円
身体障害者用診断書	1件	4,400円
損害保険用診断書	1件	4,400円
自賠保険診断書	1件	3,740円
診療報酬明細書再発行	1件	550円
保険会社面接料・回答書	1件	5,500円
補聴器交付意見書	1件	1,320円
臨床調査個人表	1件	3,740円
肝炎治療受給者証の交付申請	1件	3,740円

室料差額（個室料）

	2病棟		3病棟	
個室	210号室	3,300円	310号室	3,300円
	211号室	3,300円	311号室	3,300円
	212号室	3,300円	312号室	3,300円
	213号室	3,300円	313号室	3,300円
	217号室	2,970円	317号室	2,970円
	218号室	2,970円	318号室	2,970円
	220号室	3,300円	320号室	3,300円
	221号室	3,300円	321号室	3,300円
	223号室	5,500円	323号室	5,500円
二人部屋	207号室	1,100円	307号室	1,100円
	208号室	1,100円	308号室	1,100円