

■ 保険外負担・保険外併用療養費に関する事項 ■

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数等に応じた実費のご負担をお願いしております。

特別療養環境の提供

種別	病床数	金額(税込)/日	備考
個室	4床	14,300円	トイレ有(段差無) シャワー有(段差有)
	1床	13,200円	トイレ有(段差無) シャワー無
	16床	11,000円	トイレ有(段差有) シャワー有(段差有)
2人部屋	6床	5,500円	
2人部屋	6床	2,200円	

診断書・証明書料

内容		金額(税込)	
一般診断書		1通につき	5,500円
死亡診断書・検案書		1通につき	8,800円
死亡診断書(追加)		1通につき	8,800円
自賠責関係	自賠責用診断書	1通につき	11,000円
	自賠責用責明細書	1通につき	8,800円
	自賠責用後遺症診断書	1通につき	13,200円
労災関係	診断書(10号、16号の7)	1通につき	4,400円
医療等の状況(学校保健センター災害給付請求)		1通につき	1,650円
英文診断書		1通につき	16,500円
文書①	健康診断書	1通につき	5,500円
	臨床調査個人票(更新)	1通につき	
	その他	1通につき	
文書②	手術・放射線診療報酬点数確認書	1通につき	2,200円
文書④	医師意見書	1通につき	8,800円
文書⑤	診断書(成年後見制度用)	1通につき	13,200円
	後遺障害診断書	1通につき	

内 容		金額（税込）	
文書⑥	生命保険用（入院証明等）	1 通につき	11,000 円
	障害診断書	1 通につき	
	介護診断書	1 通につき	
	臨床調査個人票（新規）	1 通につき	
文書⑦	証明書（オムツ・ストマ等）	1 通につき	3,300 円
	受診状況証明書（障害年金）	1 通につき	
文書⑧	身体障害診断書・意見書	1 通につき	9,900 円
	厚生年金診断書	1 通につき	
領収証明書		1 通につき	1,100 円

その他

内 容		金額（税込）	
診察券の再発行		1 枚につき	330 円
テレビ・保冷庫使用料		1 日につき	275 円
訪問診療等に要する交通費		金沢区内	500 円
		金沢区外	700 円
		横浜市外	1,000 円
レントゲン等画像複写	画像コピー（CD-R）	1 枚につき	3,300 円
診療録開示	診療録開示手数料	1 枚につき	3,300 円
	診療録開示コピー	1 枚につき	22 円
	コピー用紙代	1 枚につき	10 円
検査食	サンケンクリン		1,296 円
付き添い用寝具		1 日につき	330 円
駐車場料金（即日入院患者の利用に限る）		1 日につき	1,000 円
大人用紙おむつ	尿パッド	1 枚につき	110 円
	パンツタイプおむつ	1 枚につき	220 円
	テープタイプおむつ	1 枚につき	220 円
規定する回数を超えて実施する診療 （別に厚生労働大臣が定めるもの）	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	1 単位（20分）につき	2,695 円
	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	1 単位（20分）につき	2,035 円
	廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）	1 単位（20分）につき	1,980 円
	呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	1 単位（20分）につき	1,925 円
エンゼルケア	死後処置		3,300 円
	セーフティセット		5,830 円
	ガーゼねまき		3,850~4,510 円

内 容		金額（税込）
予防接種 (任意接種)	インフルエンザワクチン	4,400 円
	新型コロナワクチン	16,500 円
	肺炎球菌ワクチン	1 回目：12,400 円 2 回目：9,716 円
	キャップバックス肺炎球菌ワクチン	初診：19,863 円 再診：17,135 円
	B型肝炎	1 回目：8,646 円 2 回目：5,962 円
	破傷風ワクチン	1 回目：6,342 円 2 回目：3,658 円
	おたふくかぜワクチン	初診：8,250 円 再診：5,566 円
	麻疹風疹ワクチン	初診：13,682 円 再診：10,954 円
	肺炎ワクチン	初診：15,137 円 再診：12,409 円
	帯状疱疹ワクチン（生ワクチン）	初診：11,847 円 再診：9,163 円
	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	1 回目：22,000 円 2 回目：22,000 円