

## 保険適用外(実費)利用に関する料金表

### ●各種診断書・証明書【消費税込み金額】

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| 医院指定用紙 診断書              | 3,300  |
| 医院指定用紙 証明書              | 2,200  |
| 市町村提出用紙 死亡診断書           | 4,400  |
| 市町村提出用紙 死体検案書           | 11,000 |
| 年金・公費関係 障害者手帳交付診断書      | 5,500  |
| 年金・公費関係 肢体不自由障害者手帳交付診断書 | 7,700  |
| 年金・公費関係 障害者年金診断書        | 5,500  |
| 年金・公費関係 身体障害者用診断書       | 5,500  |
| 年金・公費関係 特定疾患申請診断書       | 5,500  |
| 年金・公費関係 特定疾患医師の意見書      | 2,200  |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 生保・簡保関係 診断書・証明書 | 7,700 |
| 生保・簡保関係 症状調査書   | 5,500 |
| 生保・簡保関係 医師との面談料 | 5,500 |
| 交通事故 自賠責診断書     | 5,500 |
| 交通事故 自賠責明細書     | 3,300 |
| 交通事故 警察提出用診断書   | 5,500 |
| おむつ使用証明書        | 1,100 |
| 領収証明書           | 1,650 |
| 医師との面談料         | 5,500 |
| 死亡診断書 2通目～      | 2,200 |

### ●オムツ代【消費税込み金額】

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 横モレ安心テープ止め(S)1袋(24枚)  | 3,960 |
| 横モレ安心テープ止め(M)1袋(23枚)  | 3,795 |
| 横モレ安心テープ止め(L)1袋(20枚)  | 3,300 |
| 横モレ安心テープ止め(LL)1袋(20枚) | 3,800 |
| 外モレ安心さらさらパッド1袋(48枚)   | 3,168 |

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| リハビリパンツ(S)1袋(28枚)              | 3,850 |
| リハビリパンツ(M)1袋(26枚)              | 3,900 |
| リハビリパンツ(L)1袋(24枚)              | 3,630 |
| リハビリパンツ(LL)1袋(22枚)             | 3,700 |
| 吸収シート(72枚)                     | 2,720 |
| 一晩中 SKIN CONDITION スーパー1袋(45枚) | 3,465 |

### ●その他【消費税込み金額】

|        |       |
|--------|-------|
| 差額ベッド代 | 6,600 |
| 貸出ベッド代 | 110   |
| 貸出寝具代  | 110   |

|           |        |
|-----------|--------|
| 個室電話代(1分) | 11     |
| 死亡時の処置料   | 12,350 |
| 浴衣代       | 3,700  |
| ボタン付きガウン  | 420    |

### ●業者散髪(実費)【消費税込み金額】

|        |       |
|--------|-------|
| 散髪代    | 1,500 |
| 顔剃り    | 1,800 |
| 散髪・髭剃り | 2,300 |
| 散髪・顔剃り | 3,300 |
| 散髪・丸刈り | 1,300 |

### ●予防接種料金【消費税込み金額】

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| インフルエンザ予防接種                         | 3,700                     |
| インフルエンザ予防接種(65歳以上)北九州市在住者           | 1,500                     |
| 肺炎球菌予防接種(プレベナー20)                   | 12,000                    |
| 肺炎球菌予防接種(プレベナー20)(助成対象)             | 7,200                     |
| B型肝炎予防接種                            | 4,000                     |
| コロナワクチン予防接種                         | 15,600                    |
| コロナワクチン予防接種(65歳以上)北九州市在住者           | 10,700                    |
| 带状疱疹予防接種(ビケン)                       | 9,000                     |
| 带状疱疹予防接種(ビケン)(65歳以上)北九州市在住者         | 4,600                     |
| 带状疱疹予防接種(シングリックス)                   | 22,000／回<br>(2回接種で44,000) |
| 带状疱疹予防接種(シングリックス)<br>(65歳以上)北九州市在住者 | 11,000／回<br>(2回接種で22,000) |

※上記をご利用される際は、保険適用外となり自費負担となります。

オムツに関しましては、患者様の身体状態に応じて使用させて頂いております。

患者様の使用枚数によって、月毎の請求金額が異なります。

状況に応じて、必要な物のみご使用させて頂きます。

令和8年4月1日

小倉南メディカルケア病院