

保険外負担・保険外併用療養費一覧

2025年4月1日時点

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

名 称		単 位	金額(税込)
紙オムツ		1枚	¥300
リハビリパンツ		1枚	¥300
尿取りパッド		1枚	¥90
尿取りパッド(夜間用)		1枚	¥147
尿取りパッド(スーパー)		1枚	¥172
人工鼻		1個	¥402
死亡処置		1式	¥6,600
死亡時ゆかた		1着	¥3,630
診断書	会社用	1通	¥2,200
	医証、警察署提出用		¥3,300
通院証明書		1通	¥3,300
保険会社提出書類(入退・手術証明書、障害診断書等)		1通	¥7,700
死亡診断書		1通	¥4,400
厚生年金診断書		1通	¥5,500
身体障害者診断書(意見書)	新規・3級以下	1通	¥5,500
	1級・2級		¥7,700
医証(医師の証明書)		1通	¥3,300
医証(装具作成における医師の意見書)		1通	¥3,300
医証(短期入所療養介護用)	初回	1通	¥4,400
	2回目以降		¥2,200
指定難病申請書類(臨床調査個人票)		1通	¥5,500
保険会社面談料		30分毎	¥11,000
領収書再発行		1通	¥100
インフルエンザワクチン(任意接種)		1回	¥5,300
新型コロナワクチン(任意接種)		1回	¥15,300
肺炎球菌ワクチン(任意接種)		1回	¥5,130
带状疱疹ワクチン(任意接種)		1回	¥22,000
3階病棟個室料(個室1、2、3、5、6、7) 6室		1日	¥6,120
4階病棟個室料(個室8、10、11、12) 4室		1日	¥6,120
5階病棟個室料(個室13、15、16、17) 4室		1日	¥6,120
健康診断(検査項目により料金が異なります。医事課受付までお尋ねください。)			
選定療養費			
脳血管リハビリテーション		1単位	¥2,450
運動器リハビリテーション		1単位	¥1,850
呼吸器リハビリテーション		1単位	¥1,750
廃用症候群リハビリテーション		1単位	¥1,800