

自費項目一覧(税込)

	名称	単位	金額(円)
1	診断書	1枚	2,200
2	証明書	1枚	2,200
3	入院・通院証明書	1枚	5,500
4	障害者診断書兼入院証明書	1枚	8,800
5	障害診断書(保険会社)2面	1枚	7,700
6	後遺障害診断書	1枚	6,600
7	後遺障害診断書(4面)	1枚	8,800
8	交通災害共済診断書	1枚	3,300
9	死亡診断書	1枚	5,500
10	死亡診断書(コピー)	1枚	1,100
11	死体検案書	1枚	11,000
12	死亡証明書(2面)	1枚	7,700
13	健康診断書	1枚	2,200
14	健康診断書(コピー)	1枚	550
15	免許許可診断書	1枚	3,300
16	診断書(施設入所)	1枚	5,500
17	おむつ使用証明書	1枚	550
18	ストマ用装具使用証明書	1枚	550
19	支払証明書	1枚	550
20	成年後見用診断書(裁判所提出用)	1枚	5,500
21	装具給付意見書	1枚	2,200
22	身体障害者診断書・意見書	1枚	7,700
23	厚生年金・国民年金障害者診断書	1枚	8,800
24	難病臨床調査個人票(新規)	1枚	6,600
25	難病臨床調査個人票(更新)	1枚	4,400

	名称	単位	金額(円)
26	照会文書料	1枚	11,000
27	被保険者症状調査料及びリサーチ面接料	1枚	5,500
28	要約書(診療情報の開示)	1部	6,600
29	A型肝炎予防接種	1回	8,140
30	B型肝炎予防接種	1回	5,300
31	ニューモバックス肺炎球菌	1回	7,920
32	水疱瘡予防接種	1回	7,590
33	三種混合(DPT)予防接種	1回	5,500
34	麻しん予防接種	1回	6,930
35	風しん予防接種	1回	6,930
36	破傷風ワクチン予防接種	1回	3,850
37	麻しん・風しん予防接種	1回	10,450
38	水痘予防接種	1回	7,590
39	おたふくかぜ予防接種	1回	5,830
40	シングリックス帯状疱疹ワクチン	1回	22,000
41	便培養(3菌種)	1回	1,100
42	便培養(4菌種)	1回	2,200
43	便培養(5菌種)	1回	3,300
44	家族室使用料	1泊	2,200
45	付添い寝具	1組	220
46	紙オムツS	1枚	111
47	紙オムツM	1枚	122
48	紙オムツL	1枚	141
49	紙オムツLL	1枚	182
50	リハビリパンツS	1枚	88

	名称	単位	金額(円)
51	リハビリパンツM	1枚	95
52	リハビリパンツL	1枚	106
53	リハビリパンツLL	1枚	116
54	尿取りパット スーパー	1枚	28
55	尿取りパット ウルトラ	1枚	75
56	腹帯	1枚	715
57	診察券再発行	1枚	110
58	コピー代	1枚	20
59	往診交通費	1km	10
60	画像CD-R代	1枚	2,200
61	浴衣	1枚	2,700
62	死後処置・時間内	1回	6,600
63	死後処置・時間外	1回	7,700
64	死後処置・深夜	1回	8,800
65	イヤホン	1個	275
66	テレビ貸出料	1日	330
67	コインランドリー 洗濯機	1回	200
68	コインランドリー 乾燥機(30分)	1回	100
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			

※病衣・肌着・タオル類レンタル、日常生活品をご希望される場合はCSセットRにお申し込みください。

※洗濯ネット以外の私物クリーニングは別表をご覧ください。

2026年6月1日 白根大通病院