

《保険外負担に係る費用(実費徴収料金)一覧表》

種 別	区 分	単価(税込)
予防接種	インフルエンザワクチン	4,450円/回
	新型コロナウイルス感染症ワクチン	15,300円/回
	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックスNP)	8,010円/回
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	11,000円/回
	A型肝炎ワクチン	6,800円/回
	B型肝炎ワクチン	5,900円/回
	麻疹風疹混合ワクチン(MR)	10,000円/回
	風疹	4,500円/回
	麻疹	4,500円/回
	おたふく(ムンプス)	5,170円/回
	水痘(水ぼうそう)	8,000円/回
	帯状疱疹(全2回)	22,000円/回
	子宮頸がんワクチン(全3回)	15,900円/回
	*子宮頸がんワクチンは3回全て当院で接種可能な方を対象としております(全3回計47,700円)	
セカンドオピニオン料	30分程度	13,750円/件
医学管理料	プロペシア管理料	1,500円
容器代	軟膏壺(5g・10g・20g)	22円/個
	軟膏壺(50g)	55円/個
	水薬(30ml)	22円/個
	水薬(5ml・100ml)	33円/個
	水薬(200ml)	55円/個
	水薬(500ml)	99円/個
おむつ代	平型	33円/枚
診察券再発行料		220円/枚
死後処置料		5,500円/件
在宅医療にかかる交通費	5km以内	220円/回
	10km以内	440円/回
	15km以内	660円/回
	15km以上	1,100円/回
フィルムコピー代	CDロム	550円/枚
	半切	990円/枚
	大角	825円/枚
	大四	660円/枚
郵送代(他院より借りたフィルムの返却、処方箋郵送等)		実費
特別長期入院料	同じ病気で通算(当院・他院合計)入院期間が180日を超えた日以降の入院料のうち保険外併用療養費(選定療養費)に該当する料金	
	急性期一般入院料基準4	2,412円/日
	特別入院基本料	1,010円/日
室料差額		別紙掲示参照
オンライン診療 通信サービス料		550円/回
診療前相談料		1,650円/回
医薬品の治験に係る診療を行っています 薬事法、薬事法施行規則及び医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令等に基づき、患者さんの同意を得たうえで実施しております。なお、治験に係る特別な費用の徴収は一切ありません。		

当院ではその使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いしております。

2024年10月1日【**揭示義務**】

国家公務員共済組合連合会北陸病院