≪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	4,530円/回
	新型コロナウイルス感染症ワクチン	15,860円/回
	肺炎球菌ワクチン(ニューモハ゛ックスNP)	8,090円/回
	肺炎球菌ワクチン(プレヘナー)	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
	子宮頚がんワクチン(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	 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	CDDA	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	-	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18 のうち保険外併用療養費(選定療養費)に該当す	 0日を超えた日以降の入院料
	地域一般入院料3	1,655円/日
	特別入院基本料	1,010円/月
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。