

保険外負担に関する事項

・当院では 以下の項目について、作成枚数・使用料・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

・予防接種代について

令和 7 年 1 月

ワクチン名	初回接種		2回目以降	
	6歳未満	6歳以上	6歳未満	6歳以上
日本脳炎	7, 570円	6, 740円	4, 790円	4, 370円
麻疹	7, 550円	6, 720円		
四種混合(クアトロバックス)	11, 020円	10, 200円	8, 240円	7, 820円
三種混合	6, 130円	5, 300円	3, 340円	2, 930円
二種混合	5, 900円	5, 070円	3, 110円	2, 700円
おたふくかぜ	7, 570円	6, 740円		
ポリオ(イモバックス)	10, 090円	9, 270円	7, 310円	6, 890円
狂犬病	16, 430円	15, 600円	13, 650円	13, 230円
破傷風トキソイド	5, 520円	4, 690円	2, 730円	2, 310円
風しん	7, 560円	6, 730円		
A型肝炎(エイムゲン)	8, 640円	7, 810円	5, 850円	5, 430円
B型肝炎(ビームケン)	6, 810円	5, 990円	4, 030円	3, 610円
水痘	8, 980円	8, 150円		
B・C・G	11, 620円	10, 790円		
肺炎球菌(ニューモバックス)		8, 230円		5, 860円
小児肺炎球菌(プレベナー)	11, 850円			
MRワクチン	11, 120円	9, 690円		
ツベルクリン	7, 110円	6, 290円	4, 330円	3, 910円

乾燥マムシウマ抗毒素	37, 940円	37, 110円	35, 150円	34, 740円
子宮頸がん(ガーダシル)		15, 960円		13, 590円
子宮頸がん(シルガード)		25, 730円		23, 350円
帯状疱疹(シングリックス)		22, 000円		22, 000円
ヒブ	9, 310円		6, 520円	

◎初回接種・・・1ワクチンにつき、当院にて初めて接種した場合。

(他院で1回目接種後、2回目を当院で接種した場合も)

・文書料について

大項目	中項目	文書名	金額(円)
診断書	一般	普通診断書・証明書(自院用紙)	3,000
		死亡診断書(2通目以降も同じ)	10,000
		死体検案書	10,000
		死体検案書(2通目以降)	10,000
		身体検査書・健康診断書	5,000
		施設入所用診断書	3,000
	サービス関係	各種サービス用診断書 (ヘルパー派遣・派遣入浴・デイ等)	5,000
		保育所入所申請の為の診断書・証明書	5,000
	障害年金・障害 福祉関係	国民年金・厚生年金保険診断書	20,000
		身体障害者診断書・意見書	10,000
		特別障害者手当認定診断書	10,000
	特定疾患関係	臨床調査個人票(特定疾患)	10,000
		臨床調査個人票(特定疾患・重症)・診断書	10,000
		ウィルス肝炎臨床調査個人票	5,000
	後見制度関係	成年後見用診断書	20,000
		任意後見に関わる診断書(証明書)	5,000
	生命保険関係	保険会社用診断書(死亡)	10,000
		保険会社用診断書(その他:入院)	10,000
		保険会社用診断書(その他:外来)	10,000
		後遺症診断書(傷害保険等)	10,000
		自賠用診断書・明細書	診断書 5,000 明細書 3,000
		保険会社への回答書	20,000以上

意見書・ 証明書	意見書	ウィルス肝炎医療費受給者証申請の為の意見書	2,000
		職業安定所就労意見書	5,000
		装用意見書(身体障害)	5,000
	証明書	医療証明書・おむつ使用証明書・領収書再発行	1,000
		受診状況等証明書(障害年金)	5,000
		通院証明書(自動車税減免)	2,000
診療録 開示 【開示請求 書(本人同 意)が必要】	診療録写	カルテ、検査記録、看護記録等(1枚あたり)	①1～10枚 500
		・内容等によっては右記金額が変わることがあります。	①+11～100枚 300
			①+②+101枚以上 200

※上記は全て税抜金額です。

令和7年1月1日 施行

※ 各文書作成に係る検査料金は別途徴収させていただきます。

医療法人 輝山会記念病院

院長

・付添寝具使用料、理・美容代、その他料金等について

- 理・美容代（１日につき）１,７００円～８,５００円
- 付添寝具代（１日につき）１７５円～
- 診察券再発行代（１枚） ２２０円
- 郵送代（１回につき） １１０円～
- 死後処置料 ２２,０００円（事故の場合 ３３,０００円）

等

※詳しくは電話・窓口にてお問い合わせ下さい。

・入院にあたり、特別室の利用を希望される方は別途室料（税込）が必要となります。

- | | |
|------------------------|-------------------------------------|
| ・Ｃ館６０１号 | ３３、０００円（１日につき）
（応接セット・バス・トイレ・電話） |
| ・Ｃ館６０２号・６０３号 | １１、０００円（１日につき）
（応接セット・バス・トイレ・電話） |
| ・Ｃ館５０３号・５０５号・５０６号・５０７号 | ３、３００円（１日につき）
（応接セット・電話） |
| ・Ｂ館３０２号・３０７号・３０８号 | ４、４００円（１日につき）
（応接セット・バス・トイレ・電話） |
| ・Ｂ館３０３号・３０５号・３０６号・３１０号 | ４、４００円（１日につき）
（応接セット・トイレ・電話） |

※ 入室希望される方には施設内容、料金を説明し同意をいただいたうえで入室していただきます。