

保険外負担に関する料金について

令和7年6月1日

当院では、下記の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

(税込)

種類	金額	
【文書料】		
入院証明書(保険会社用)	1通	5,500円
後遺障害診断書	1通	5,500円
年金関係診断書	1通	5,500円
成年後見人制度用診断書	1通	5,500円
身体障害者診断書・意見書	1通	5,500円
臨床調査個人票	1通	5,500円
死亡診断書	1通	5,500円
自賠責診断書	1通	3,300円
自賠責明細書	1通	3,300円
警察用診断書	1通	3,300円
診断書(当院書式)	1通	2,200円
【おむつ代】		
おしりふき	1個	200円
アテントテープ止めタイプLL	1枚	170円
アテントRケアうす型パンツL～LL	1枚	170円
アテント背モレ横モレを防ぐうす型テープスーパーフィットL	1枚	160円
介護用シート	1枚	155円
アテントテープ止めタイプL	1枚	150円
アテントうす型スーパーフィットテープ式S～M	1枚	135円
アテントRケアうす型パンツM～L	1枚	135円
アテントSケア夜1枚安心パッド特に多いタイプ	1枚	133円
アテントRケアうす型パンツS	1枚	125円
アテントSケア夜1枚安心パッド多いタイプ	1枚	90円
アテント昼安心通気パッド特に多いタイプ	1枚	42円
アテントRケア紙パンツ用尿とりパッド座位モレも防ぐ	1枚	35円
【予防接種】(自治体の助成を受けられる方は金額が異なります)		
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	1回	7,700円
肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	1回	11,500円
新型コロナワクチン	1回	16,000円
带状疱疹ワクチン(生ワクチン)	1回	8,400円
带状疱疹ワクチン(不活化ワクチン)	1回	21,000円
インフルエンザワクチン	1回	4,700円
【その他】		
TVカード	1枚	1,000円
スリッパ	1個	160円
イヤホン	1個	110円
コピー代	1枚	20円



医療法人きたじま倚山会 きたじま田岡病院