

◀ 保険外負担一覧 ▶

(令和7年9月1日現在)

A 入院に関するもの

1 病衣代	88円
2 室料差額	別表
3 180日以上入院した場合の入院基本料の患者一部負担金(1日につき)	1,500円
4 家族付き添い食(医師許可の場合)	(1食につき)朝食440円・昼食632円・夕食633円
5 家族付き添い寝具(医師許可の場合)(1日につき)	495円
6 おむつセット	A 400円 B 250円

B 予防接種

1 インフルエンザワクチン	4,000円
2 肺炎球菌ワクチン	7,500円
3 带状疱疹ワクチン	22,000円
4 新型コロナワクチン	15,600円

C 検査に関するもの

1 新型コロナウイルス	PCR検査	8,800円
	抗原検査(定性)	2,750円
2 ノロウイルス抗原検査		2,200円

D 文書料

1 一般診断料・就労可能証明書	2,200円
2 健康診断書(初診料含む)	2,200円
3 死亡診断書	4,400円
4 身体障害者手帳診断書	7,700円
5 年金受給権者現況届	7,700円
肢体・循環器(心疾患・高血圧症)・腎疾患・肝疾患・糖尿病の障害用	
6 警察用診断書	3,300円
7 生命保険会社への提出書類	5,500円

E その他

1 在宅医療に係る交通費(ガソリン代・1kmにつき)	33円
2 診察券(紛失時)	150円
3 診療情報開示料基本料	5,500円＋必要経費
4 エンゼルセット	6,600円

※上記金額は消費税込みの金額です