

自費料金一覧表

◎予防接種

○インフルエンザ予防接種	5,080円
○肺炎球菌ワクチン予防接種	8,800円
○MRワクチン（麻疹・風疹混合ワクチン）	11,000円
○乾燥弱毒性水痘ワクチン	8,800円
○乾燥組換え帯状疱疹ワクチン	22,000円

◎検査

A B O判定	1,650円
A B O判定（R H±）	3,300円
SARS-CoV抗原検出検査	4,000円
SARS-CoV核酸検出検査	9,790円
SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	4,800円
ノロウイルス検査料	4,400円

◎その他

○死亡後処置料	22,000円
---------	---------

◎診断書料

○別紙御参照下さい	
-----------	--

◎特別療養環境室（個室）のご使用料金（1日つき）

301・302・303・310号室	5,500円
（個室設備内容：シャワー室・トイレ・洗面台・収納設備・小机・椅子）	

◎厚生労働大臣の定める診療報酬の算定方法に規定する回数を超えて受けた診療

患者様の希望により、担当医師が必要と認めた場合、現在の治療と併用して以下の3項目を実施することが出来ます。

ご希望の場合は、担当医師へご相談下さい。（選定療養費）

・脳血管疾患等リハビリテーション料（I）	2,695円／1回
・廃用症候群リハビリテーション料（I）	1,980円／1回
・運動器リハビリテーション料（I）	2,035円／1回

◎セットリースについて

当院では、(株)エランによる衣類・タオル等のリース契約を行っております。ご希望される方は、医事課受付までお声がけ下さい。また、持ち込みも可能ですので、ご相談下さい。

・CSセット（日用品）リハビリAプラン	1,100円（税込み）／1回
・CSセット（日用品）リハビリBプラン	999.9円（税込み）／1回
・CSセット（日用品）リハビリCプラン	900.9円（税込み）／1回

診断書類金額一覧表

項 目	詳 細	金 額
証 明 書 ・ 診 断 書		
病院	医師又は病院名印鑑のみ	¥1,100
	医師又は病院名の印鑑と傷病名	¥5,500
	入金証明書(1月につき)	¥550
	通院証明書(通院日のみ)	¥1,100
	おむつ使用証明書	¥2,200
	当院規格診断書	¥5,500
	健康診断書(検査料別)	¥5,500
	通所リハビリ・ユノトレ利用診断書(検査料込)	¥2,200
	インフルエンザ治癒証明書・コロナ証明書・感染症証明書	¥1,100
施設入所用(老健以外)	診療情報提供書(検査料別)	¥5,500
施設入所用(老健)	検査代+診療情報提供料(保険)	検査代+診療情報提供料(保険)
保険会社等	保険会社等規格診断書	¥5,500
	入院証明書	¥5,500
	後遺障害診断書	¥16,500
障害年金関係	身体障害者認定にかかわる診断書	¥13,200
	身体障害者装具作成に関わる医学的判定意見書	¥7,700
	国民・福祉・厚生年金診断書	¥13,200
	精神障害者保健福祉手帳用診断書	¥5,500
自賠償関係	警察用診断書	¥5,500
	自賠償請求用診断書	¥5,500
	自賠償請求用明細書	¥5,500
労災関係	後遺障害診断書	¥5,500
その他	公安提出用診断書(運転免許)	¥5,500
	精神・アルコール・麻薬等の診断書	¥5,500
	調理師免許診断書・薬剤師免許診断書	¥5,500
	就労可否証明書	¥5,500
	雇用保険受給に関する診断書	¥5,500
	成年後見人診断書	¥5,500
	小型船舶証明書	¥5,500
	2次検診結果票	¥1,100
特定疾患関係	特定医療費支給申請書	¥1,100
	難病臨床調査個人票	¥5,500
死亡関係	市区町村提出用死亡診断書	¥11,000
	当院規格死亡診断書	¥5,500