

## 保険外負担に関する事項

当院では、療養の給付と直接関係のないサービス等、保険外負担についてその使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

### 1. 診断書関係

項目	数量・回数	金額(税込)
一般診断書	1通	¥4,400
各種証明書	1通	¥1,100
心電図・肺レントゲン検査を含む診断書	1通	¥8,800
生命保険会社診断書	1通	¥5,500
年金用診断書(厚生年金・国民年金・障害年金)	1通	¥7,700
身体障害者用診断書	1通	¥5,500
免許取得用特殊診断書	1通	¥5,500
施設入所診断書	1通	¥5,500
成年後見人診断書	1通	¥5,500
死亡診断書	1通	¥5,500

### 2. 予防接種関係

項目	数量・回数	金額(税込)
小児用肺炎球菌	1回	¥13,000
ロタウィルス(ロタリックス)	1回	¥16,500
リタウィルス(ロタテック)	1回	¥11,000
B型肝炎	1回	¥7,700
五種混合	1回	¥19,600
BCG	1回	¥10,250
MR(ミールビックⅡ)	1回	¥11,000
水痘	1回	¥9,350
日本脳炎	1回	¥9,350
ポリオ	1回	¥11,000
3種混合	1回	¥6,050
2種混合	1回	¥6,600
子宮頸がん予防(5価)	1回	¥18,700
子宮頸がん予防(9価)	1回	¥27,000
破傷風	1回	¥5,500
インフルエンザ予防接種	1回	¥5,000
肺炎球菌(プレベナー)	1回	¥11,720
肺炎球菌(キャップボックス)	1回	¥18,000
RSウイルス(アブリスポ)	1回	¥30,090
麻疹	1回	¥8,250
麻疹風疹混合(MR)	1回	¥11,000
おたふく(ムンプス・耳下腺炎)	1回	¥6,600
带状疱疹	1回	¥22,000
風疹	1回	¥8,250
風疹抗体	1回	¥3,850

### 3. その他

項目	数量・回数	金額(税込)
領収証明書	1通	¥1,100
健康診断(会社提出)	1通	¥11,000
診察券再発行	1枚	¥110
透析弁当(普通盛り ※米飯240g)	1個	¥600

項目	数量・回数	金額(税込)
透析弁当(小盛り ※米飯180g小軟飯)	1個	¥550
透析弁当(おかずのみ ※ごはん無し)	1個	¥510
エニマクリン食(検査食)	1セット	¥1,700
COVID-19抗原・核酸検査(保険適用外の場合)	1回	¥24,167
COVID-19核酸検査のみ(保険適用外の場合)	1回	¥19,283
COVID-19抗原検査のみ(保険適用外の場合)	1回	¥14,817
B型肝炎検査(保険適用外の場合)	1回	¥4,500
ノロウイルス抗原検査(保険適用外の場合)	1回	¥5,500
人間ドックA(詳細別紙案内)	1回	¥38,500
人間ドックB(詳細別紙案内)	1回	¥55,000
人間ドックC・D(詳細別紙案内)	1回	¥71,500
紙オムツ・尿取りパッド	1枚	¥122
死後処置料		¥16,500
寝巻き	1枚	¥2,750
診療情報開示手続	1回	¥3,300
診療記録複写代	1枚	¥22
CD-ROM(画像取込)	1枚	¥1,100
イヤホン	1個	¥380
電池2本(単1)	1セット	¥398
電池2本(単2)	1セット	¥294
電池4本(単3、単4)	1セット	¥152
止血ベルト	1組	¥1,324
シルキーポアドレッシング1号	1箱	¥430
シルキーポアドレッシング2号	1箱	¥715
シルキーポアドレッシング3号	1箱	¥1,802
優肌絆(イージーカット)	1箱	¥2,431
バックガーゼ8折1枚	1箱	¥5,577
バックガーゼ8折2枚	1箱	¥3,089
弾性ストッキング	1箱	¥2,574
ニューバスタタイ(S/M/L)	1箱	¥1,216
マックスベルト(S/M/L)	1箱	¥1,716
DIBキャップ(1個入り)	1箱	¥1,258
入浴用パックデラックスA-1(送料込み)	1箱	¥4,098
尿試験紙ライフスティックス(100入り)	1箱	¥5,706
プリュテック原液2L	1本	¥5,649
スワブスティックヘキシジンS(60本入り)	1セット	¥3,000
クロールヘキシジンスワブ(100本入り)	1セット	¥4,433
鼻カニューラ成人用ストレート	1本	¥420
マスク	1枚	¥50
オンライン診察における予約や受診等に係るシステム利用に要する費用及び電話やテレビ画像等の送受信に係る費用	1回	¥1,000

医療法人社団嬉泉会 大島記念嬉泉病院