

保険外負担一覧

	項 目		金額
1	インフルエンザ予防接種(65歳未満)	回	4,300
2	インフルエンザ予防接種(65歳以上)	回	1,000
3	インフルエンザ予防接種(3歳～12歳未満) 1回目	回	4,300
4	インフルエンザ予防接種(3歳～12歳未満) 2回目	回	1,500
5	おたふく風邪予防接種	回	5,000
6	ポリオ予防接種	回	8,000
7	麻疹予防接種	回	4,100
8	MRワクチン	回	8,000
9	予防投与(タミフル)	錠	500
10	普通診断書	通	1,000
11	オムツ使用証明書	回	1,000
12	医療費証明書	通	500
13	更生医療意見書(初回のみ)	通	2,000
14	死亡診断書	通	5,000
15	診療報酬明細書	通	1,000
16	身体障害者意見書	通	3,000
17	身体障害者診断書	通	5,000
18	診察券(再発行)	枚	100
19	成年後見人診断書	通	5,000
20	生命保険診断書	通	3,000
21	年金診断書	通	5,000
22	コップ	個	100
23	ティッシュ	箱	150
24	散髪代	回	1,000
25	歯ブラシ	個	200
26	歯磨き粉	個	200
27	石鹸・シャンプー	回	50
28	髭剃り	個	180
29	病衣	日	50
30	個室料金 (5階南病棟 537号室、538号室)	日	4,000