

保険外負担に関する事項

特別療養環境の提供

一部病室にて室料差額があります。（ご希望の場合、深夜 0 時を区切りとして 1 日につき）

・ 2 人部屋（206 号室・306 号室） 3, 3 0 0 円

・ 個 室（207 号室・307 号室） 4, 9 5 0 円

文 書 料

・ 入院・手術証明書（1 通につき） 6, 6 0 0 円

・ 院内診断書（1 通につき） 6, 6 0 0 円

・ 障害年金診断書（1 通につき） 1 1, 0 0 0 円

・ 身体障害者診断書・意見書（1 通につき） 1 1, 0 0 0 円

・ 臨床調査個人票（1 通につき） 6, 6 0 0 円

・ 通院・手術証明書（1 通につき） 6, 6 0 0 円

・ 登校・登園許可証（1 通につき）

幼稚園・保育園・小学校・中学校 5 5 0 円

高校生・大学生・専門学生 1, 1 0 0 円

・ 通院加療証明書（1 通につき） 4, 4 0 0 円

・ 領収証明書（年ごと） 4, 4 0 0 円

・ 領収証明書（該当日・期間） 1, 1 0 0 円

・ 自賠責後遺症診断書（1 通につき） 1 1, 0 0 0 円

・ 自賠責担当医所見回答書（1 通につき） 1 1, 0 0 0 円

・ 成年後見人診断書（1 通につき） 1 1, 0 0 0 円

予 防 接 種

・破傷風トキソイド	4, 8 0 0 円
・麻しん	6, 6 0 0 円
・風疹	6, 7 0 0 円
・麻しん・風疹混合	1 0, 8 0 0 円
・ムンプス	7, 4 0 0 円
・A 型肝炎	1 8, 0 0 0 円
・B 型肝炎	6, 6 0 0 円
・带状疱疹	※ シングリックス（ 2 回 ）： 2 6, 0 0 0 円／1 回
	※ 水痘生ワクチン（ 1 回 ）： 9, 4 0 0 円
・肺炎球菌	※ プレベナー： 1 1, 8 0 0 円
	※ キャップボックス： 1 5, 4 0 0 円
・インフルエンザ	4, 1 0 0 円

そ の 他

・紙オムツ（Mサイズ）（1 枚につき）	2 3 0 円
・紙オムツ（Lサイズ）（1 枚につき）	2 4 1 円
・尿パット	1 1 0 円
・ナイト用パット	1 4 3 円
・ハイパーキャッチ	2 7 5 円
・死後の処置（1 回につき）	2 2, 0 0 0 円
・死亡診断書料（1 通につき）	1 1, 0 0 0 円

・ガーゼ寝巻き M・L (1 枚につき)	3, 8 5 0 円
・ガーゼ寝巻き LL (1 枚につき)	4, 4 0 0 円
・理髪代 (1 回につき)	3, 0 0 0 円
・診察券再発行手数料 (1 枚につき)	1 1 0 円
・生命保険・損害保険会社 面談料 (患者状況調査)	1 1, 0 0 0 円
・松葉杖貸出預かり金 (非課税・返却後に返金)	4, 0 0 0 円
・診療記録開示手数料 (閲覧を含む)	3, 3 0 0 円
・診療記録謄写	2 0 円/1 枚
・画像 C D - R	1, 1 0 0 円
・健康診断料	

労働安全衛生規則 第 4 3 条に則した健康診断	1 6, 0 0 0 円
--------------------------	--------------

上記以外の健康診断書料	下記計算式によって算定
-------------	-------------

文書代 (6,600 円) + 診察料 (1,320 円) + 行った検査の代金の合計

※ 診察料 1,320 円には問診・身体測定・視力検査・色覚検査の料金も含まれます。

・薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与

薬価基準：第 25 号

徴収開始年月日：平成 17 年 10 月 17 日

販 売 名：ストロメクトール錠 3m g

徴 収 額：820 円

令和 8 年 4 月 1 日

医療法人社団 清風会 芹沢病院 病院長