

保険外負担料金表

各種診断書等

診断書の種類	金額（税込）	備考
① 学校、職場等に提出するもの（簡単なもの）	2, 200円	当院様式あり
② 各種免許等の取得・更新にかかるもの	5, 500円	希望に添えない場合あり
③ 死亡診断書	4, 400円	2通目以降 半額
④ 死体検案書（検案料・処置料含む）	16, 500円	
⑤ 生命保険診断書	8, 800円	各生命保険会社指定用紙
⑥ 身体障害者診断書・意見書	8, 800円	
⑦ 国民・福祉・障害各年金診断書	11, 000円	
⑨ 特定疾患医療受給申請書（新規・継続）	2, 200円	
⑩ 成年後見用診断書	8, 800円	
⑪ 成年後見用鑑定書	41, 800円	
⑫ 自動車賠償責任保険診断書	5, 400円	

各種証明書等

証明書の種類	金額（税込）	備考
① 通院証明書（傷病名、通院期間の証明）	1, 100円	当院様式あり
② 入院証明書（傷病名、通院期間の証明）	1, 100円	当院様式あり
③ 通院証明書（傷病経過を要する場合の証明）	6, 600円	当院様式あり
④ 入院証明書（傷病経過を要する場合の証明）	6, 600円	当院様式あり
⑤ 受診状況等証明書	2, 200円	
⑥ 医療費領収証明書（外来、入院別に1月につき）	1, 100円	当院様式あり
⑦ オムツ使用証明書	1, 100円	当院様式あり
⑧ 共済等のへき地医療交通補助金・見舞金請求書	1, 100円	
⑨ 生命保険調査・証明書料（医師面談を行うもの）	11, 000円	

※その他の様式については、窓口にてご確認願います

その他

保険診療対象外（自費請求分）	金額（税込）	備考
① 診療予約料	330円	
② オンライン診療利用料（通信経費）	550円	郵便料金別途徴収あり
③ 大腸検査食	1, 210円	
④ テレビ代	100円	
⑤ 病衣代	55円/日	
⑥ 入院ディスプレイ製品使用料（1日3食）	69円/日	
⑦ エンゼルケア（死後処置料金）（入院患者）	5, 500円	
※ 沐浴代（シャワー浴）	2, 200円	
※ チンカラー代（口開き時使用）	1, 760円	
※ 寝巻き	3, 520円	
※ 体液防止スプレー	4, 400円	
⑧ エンゼルケア（死後処置料金）（在宅患者）	22, 000円	

健康診断料金

健康診断・予防接種等の種類	金額 (税込)	備考
①健康診断料 (診察料・文書料、1人につき)	3,300円	血液検査、心電図、レントゲン等の検査にかかる費用については、診療報酬点数によるところにより別に算定
②常楽園・緑清園老人ホーム入所健康診断 (初診の方) (再診の方)	19,800円 8,800円	診察料、文書料、検査料等の金額は含む
③血液型検査料 (ABO・Rh)	2,860円	
④ウイルス抗体価検査 EIA 法 (麻疹・風疹・ムンプス等)	1項目 5,500円 2項目から 2,750円追加	診察なし、要予約 (結果 約一週間)

予防接種料金

予防接種ワクチンの種類	金額 (税込)	備考
① 麻疹・風疹混合ワクチン	9,900円	
② おたふくかぜ (流行性耳下腺炎、ムンプス) ワクチン おたふくかぜ2回目	6,600円 4,400円	
③ 水痘 (みずぼうそう) ワクチン	7,700円	
④ 帯状疱疹ワクチン	23,100円	
⑤ 成人用肺炎球菌ワクチン	8,250円	
⑥ 破傷風ワクチン	4,400円	
⑦ インフルエンザワクチン (1回目) インフルエンザワクチン (2回目)	3,850円 2,750円	
⑧ B型肝炎ワクチン (1回目) B型肝炎ワクチン (2・3回目)	6,050円 4,950円	2回目は4週間後 3回目は6ヶ月後

※その他のワクチンについては、窓口にてご確認願います

※各ワクチン診察(予診票による)代として3,300円(税込み)を含む

※全てのワクチンにおいて予約が必要です

置戸赤十字病院

令和6年4月1日施行