

保険外負担（実費徴収）に関する事項

当院では、健康保険法等に基づく保険診療のほか、患者さんのご希望等により、以下の項目について実費負担をお願いしております。

【文書料】

項目	料金（税込）
診断書（病院書式）	2,200円
保険会社提出用 診断書・入院証明書	5,500円
その他特殊診断書（簡易なもの）	3,300円
その他特殊診断書	5,500円
死亡診断書	4,400円

【予防接種】

項目	料金（税込）
インフルエンザワクチン（助成）	1,500円
インフルエンザワクチン（一般）	3,850円
肺炎球菌ワクチン（助成）	7,000円
肺炎球菌ワクチン（神戸助成）	6,000円
肺炎球菌ワクチン（一般）	11,000円
带状疱疹ワクチン（助成）	11,000円
带状疱疹ワクチン（助成・神戸）	10,000円
带状疱疹ワクチン（一般）	22,000円
RSウイルスワクチン	27,000円
コロナワクチン（助成）	11,000円
コロナワクチン（助成・神戸）	8,000円
コロナワクチン（一般）	15,400円

【自費診療】

項目	料金（税込）
ピル（トリキュラー）1クール	3,300円
ピル（トリキュラー）2クール	5,500円
ピル（トリキュラー）3クール	7,700円
レボノルゲストレル錠（1錠）	6,600円
FD-1挿入	22,000円
FD-1抜去	5,500円
FD-1挿入・抜去	24,200円

【装具・衛生材料】

項目	料金（税込）
インソール（片足）	3,000円
セラバンド（赤）1m	296円
セラバンド（黄）1m	276円
セラバンド（黒）1m	405円
シャワーカバー	660円
人工鼻	715円
入浴用補助具	300円
スリッパ（使い捨て）	110円

【検査】

項目	料金（税込）
COVID-19 LAMP検査	7,700円
COVID-19抗原検査	5,600円
ノロウイルスRNA検査	4,400円
エコロン（検査食）	1,300円
塩分チェック（2個入り）	352円

【その他】

項目	料金（税込）
診察券再発行	110円
冷蔵ロッカー使用料（1日）	100円
CD-R（治療外目的）	1,100円
CDR作成料	1,080円
松葉杖保証金	5,000円
松葉杖使用料（1日）	30円
心不全手帳	200円
婦人科手帳	165円
エンゼル処置	5,500円
浴衣（エンゼル処置用）	3,300円