

## 保険外負担について

当院は、以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。(税込)

### 文書料

通院（入院）証明書，医療費領収証明書，その他の証明書，その他の診断書	1, 100円
一般診断書，健康診断書，身体検査書，死亡診断書	2, 200円
身体障害者関係診断書，特定疾患診断書，自賠責保険明細書，死体（胎）検案書	3, 300円
年金関係診断書，生命保険関係診断書，裁判所用診断書，生命保険関係死亡（障害）診断書，自賠責保険診断書，変死体検案書，その他の特殊診断書	5, 500円

### おむつ代

テープタイプオムツS	101円	パンツタイプオムツS	84円
テープタイプオムツM	120円	パンツタイプオムツM	91円
テープタイプオムツL	136円	パンツタイプオムツL	100円
尿とりパット（レギュラー）	28円	パンツタイプオムツLL	110円
尿とりパット（プレミアム）	45円	小児用オムツ	31円
尿とりパット（エクストラ）	116円		

### 予防接種

A型肝炎ワクチン	7, 230円	肺炎球菌ワクチン	8, 450円
B型肝炎ワクチン	5, 700円	肺炎球菌ワクチン（小児）	12, 210円
BCG ワクチン	7, 680円	破傷風ワクチン	3, 970円
二種混合ワクチン	5, 620円	ヒブワクチン	8, 690円
三種混合ワクチン	6, 210円	風しんワクチン	7, 480円
四種混合ワクチン	11, 450円	不活化ポリオワクチン	10, 290円
五種混合ワクチン	19, 600円	麻しんワクチン	7, 470円
インフルエンザワクチン	4, 000円	麻しん・風しんワクチン	11, 040円
おたふくかぜワクチン	6, 110円	ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	14, 060円
子宮頸がんワクチン	16, 500円	ロタウイルスワクチン（ロタテック）	9, 370円
水痘ワクチン	8, 250円	帯状疱疹ワクチン	1回目 22,300円 2回目 20,500円
日本脳炎ワクチン（1期）	7, 700円	新型コロナワクチン	15, 600円
日本脳炎ワクチン（2期）	6, 880円		

その他

腹帯	748円	切手代	110円
T字帯	385円	CD-R代(フィルム複写)	3,300円
キャストシュー	2,046円	診察券再発行代	105円
浴衣	3,845円	容器代	105円
ズボン	366円	貸出用簡易ベッド(布団有)	1日につき550円
スリッパ	110円	貸出用簡易ベッド(布団無)	1日につき330円

当院では、上記の項目(文書料、おむつ代、予防接種、その他)について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

井原市立井原市民病院