

保険外負担について

保険外負担として患者様にご負担いただく場合は、次のとおりです。（消費税含む）

1 室料（1日につき）

部 屋 番 号		金 額
西 館	203、205、208、210、211、212、213、215	3,860 円
本 館	305～308、315、316、409、410	5,500 円
	309、310、317、407、408	7,700 円

2 使用料

区分	使 用 料
食費及び附添給食料	朝食 500 円 昼食 680 円 夕食 640 円
付添寝具	1日につき 330 円
電気器具	院長の許可した各種電気器具につき1器具1日あたり 110 円
特別の経費を要したときは実費	

3 手数料

項 目	金 額
身体検査料	厚生省告示で算定した額
普通健康診断料	厚生省告示で算定した額
死体検案料	33,000 円
死体処置料	11,000 円
死後処置料	5,500 円
特別な経費を要したときは実費	

4 文書料(1通につき)

項 目	金 額
一般(普通)診断書	1,100 円
健康診断・身体検査書	1,100 円
交通事故診断書明細書(自賠責用)	5,500 円 3,300 円
交通事故診断書(警察提出用)	3,300 円
死亡診断書	3,300 円
死体検案書	5,500 円
生命保険関係診断書	3,300 円
身体障害者診断書	6,600 円
福祉年金診断書	6,600 円
恩給年金診断書	6,600 円
裁判関係診断書	6,600 円
診療関係諸証明書	1,100 円
税務用証明書	560 円
学校安全会	560 円
特殊診断書	2,200 円
特殊証明書	1,100 円
安全協会診断書	560 円
交通災害共済証明書	560 円
後遺症診断書	6,600 円
親子安全会診断書	220 円
症状調査表(臨床調査個人票等)	3,300 円
労災認定診断書	4,400 円

5 その他

前各号に掲げるもののほか経費を伴う実費を基準として市長の定める額

6 予防接種料金

○ 任意予防接種分

予 防 接 種 名		接 種 料 金
おたふく		6,220 円
おたふく②		3,900 円
水痘①②③		9,530 円
帯状疱疹 (50 歳以上の方対象)		9,420 円
破傷風		4,090 円
A 型肝炎		7,670 円
B 型肝炎①②③		5,810 円
ニューモバックス(成人肺炎球菌ワクチン)		7,990 円
乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン	初回	15,400 円
	2 回目以降	13,200 円

○ 北杜市個別接種料金取扱要領等に基づく接種分

予 防 接 種 名		接 種 料 金	
B C G		13,140 円	
B 型肝炎①②③		5,830 円	
四種混合	初回・追加	10,530 円	
二種混合 (D T)	2 期	5,650 円	
麻疹・風疹 (MR)	1・2・3・4 期	11,560 円	
日 本 脳 炎	1 期初回	生後 6 月～3 歳未満	8,360 円
		3 歳～7 歳 6 月未満	7,390 円
		7 歳 6 月～20 歳未満	6,680 円
日 本 脳 炎	1 期追加	生後 6 月～3 歳未満	8,360 円
		3 歳～7 歳 6 月未満	7,390 円
		7 歳 6 月～20 歳未満	6,680 円
	2 期	7,490 円	
水痘①②		9,530 円	
サーバリックス (子宮頸がん予防ワクチン)		15,580 円	
ガーダシル (子宮頸がん予防ワクチン)		15,580 円	
シルガード9 (子宮頸がん予防ワクチン)		27,590 円	
アクトヒブ (ヒブ感染症予防ワクチン)		8,160 円	
プレベナー (小児肺炎球菌ワクチン)		11,210 円	
ロタリックス (ロタウイルスによる胃腸炎予防ワクチン)	①	14,340 円	
	②	14,340 円	

7 手数料に定める特別な経費（税込み）

品 目	金 額
紙おむつ S・M・L	109 円
尿とりパット	36 円
尿とりパット（長時間用）	47 円
尿とりパット（一晩中用）	62 円
リハビリパンツ S・M・L・LL	90 円
プラスチック製エプロン 30 枚入	713 円
プラスチック製エプロン 60 枚入	942 円
お尻拭き	328 円
マスク	50 円
N-95 マスク	150 円
浴衣	3,850 円
スリッパ	110 円
ID カード	110 円
CD-R	440 円
保険会社面談料	3,300 円
妊娠検査	2,200 円
検査食	1,650 円
シャワーカバー ショート	455 円
シャワーカバー ロング	670 円
ユーケア TD	407 円
ポスパック 50	242 円
透析用止血バンド	605 円
乳房マッサージ（10 分以内）	2,000 円
乳房マッサージ（10 分超）	3,000 円
避妊具除去	11,000 円
避妊具除去（除去できず）	3,300 円
納体袋	11,550 円
SARS-CoV-2 抗原定量検査料	16,000 円
SARS-CoV-2 核酸検出検査料	17,000 円
個人防護具	600 円