



保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、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。

項 目		金 額 (税 込)	
出生証明書、おむつ証明書、支払証明書（証明期間6月以内）、健康診断書		1通につき	1,100円
病院様式診断書、支払証明書（証明期間6月以上）、死亡診断書、交通災害共済診断書、自賠責明細書、難病臨床調査個人票、小児慢性特定疾病医療意見書		1通につき	2,200円
自賠責診断書、死亡証明書		1通につき	3,300円
入院証明書、後遺障害診断書、厚生年金診断書、国民年金診断書、身体障害者診断書		1通につき	5,500円
インフルエンザワクチン予防接種料		1回につき	4,000円
B型肝炎予防接種料	小人	1回につき	6,780円
	大人	1回につき	5,950円
おたふくかぜ予防接種料		1回につき	7,000円
水痘予防接種料		1回につき	8,670円
日本脳炎予防接種料		1回につき	7,720円
BCG予防接種料		1回につき	7,480円
麻しん・風しん混合ワクチン予防接種料		1回につき	9,830円
風疹予防接種料		1回につき	6,920円
麻疹予防接種料		1回につき	6,920円
子宮頸がん予防ワクチン 予防接種料	初回接種時	1回につき	16,090円
	2～3回目接種時	1回につき	13,730円
小児肺炎球菌予防ワクチン予防接種料		1回につき	11,880円
肺炎球菌予防ワクチン（ニューモバックスNP）		1回につき	5,850円
肺炎球菌予防ワクチン（プレベナー13）		1回につき	8,690円
髄膜炎予防ワクチン	1回目	1回につき	8,480円
	2回目以降	1回につき	5,710円
ロタテック内用液	初回接種時	1回につき	9,250円
	2～3回目接種時	1回につき	6,480円
ジフテリア・破傷風予防接種料		1回につき	5,050円
百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ予防接種料		1回につき	10,890円
人工授精料		1回につき	19,800円
診察カード再発行代		1枚につき	110円
紙おむつ（平おむつ）		1枚につき	30円
紙おむつ（テープ式・はくパンツ）		1枚につき	110円
紙おむつ（夜間交換不要タイプ）		1枚につき	160円
尿取りパッド		1枚につき	30円
交通費（往診、訪問看護時）		1kmあたり	56円
外来透析食事提供料		1食につき	690円
ニコチネルTTS10		1枚につき	420円
ニコチネルTTS20		1枚につき	440円
ニコチネルTTS30		1枚につき	470円

なお、衛生材料や治療（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徴収は、当院では行っておりません。

令和6年6月1日

公立置賜総合病院長

院内掲示義務