

保険外負担に関する事項

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外の料金について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。実費負担は、下記の通りです。

種別		料金(税込)
診察券再発行手数料		1回 110円
医師面談料		1回 7,700円
死後の処置料		8,800円
血液型(Rh・ABO)検査(希望者保険外)		3,300円
健康診断	Aコース:身長・体重・視力・血圧・検尿・問診	4,400円
	Bコース:Aコース+胸部レントゲン	7,150円
	Cコース:Bコース+心電図	8,800円
	Dコース:Cコース+血液検査	12,100円
	Eコース:Dコース+便培養	15,400円
	AIRS 男性5種	24,200円
	女性6種	24,200円
予防接種	破傷風トキソイド	3,850円
	ロタテック	9,900円
	ツベルクリン反応	6,600円
	おたふくかぜ	9,900円
	狂犬病(ラビピュール)	16,500円
	成人用肺炎球菌(キャプバックス)	15,000円
	A型肝炎	8,800円
	インフルエンザ	3,700円
付添寝具	付添ベッド	1日 231円
	付添布団	1日 275円
	付添布団(1日のみ)	1日 550円
TVカード(冷蔵庫)		1枚 1,000円
マスク		1枚 55円
ティッシュ		1箱 165円
ウェットティッシュ本体		1個 440円
ウェットティッシュ詰替		1個 330円
T字カミソリ		1本 55円
イヤホン		220円