

# 保険外負担に関する事項(実費負担額)

## 文書料金(1通につき)

一般診断書	2,200円	裁判所提出用診断書	2,200円
おむつ使用証明書	1,100円	自賠責・診断書	5,000円
死亡診断書(役所提出用)	2,500円	自賠責・明細書	5,000円
保険会社・入院診断書	5,000円	自賠責・後遺症診断書	5,500円
保険会社・死亡証明書	5,000円	身体障害者申請診断書	5,500円
保険会社・障害診断書	5,000円	難病・臨床調査	新規3,000円
障害年金診断書	5,500円	個人票	更新時2,200円
カルテ開示料	1,100円	小型船舶操縦士身体検査証明書	2,500円
各種証明書 内科健診結果のお知らせ(学校) デイサービス、リハビリ教室への参加指示書		など	1,100円
医療照会文書(医療証明書)(生命保険会社)			11,000円
画像CD作成料	1枚1,000円	コピー代	1枚50円

## リハビリテーションの保険外負担料金

リハビリテーションは月に13単位までは健康保険が適用されます。患者様のご希望で13単位を超えてリハビリをお受けになりますと以下のとおり、その単位数に応じた実費のご負担をお願いしております。

脳血管疾患等リハビリテーションⅡ	1単位(20分)につき	2,000円
廃用症候群リハビリテーションⅡ	1単位(20分)につき	1,460円
運動器リハビリテーションⅠ	1単位(20分)につき	1,850円
呼吸器リハビリテーションⅠ	1単位(20分)につき	1,750円

2026年6月1日現在

## 保険外負担に関する事項(実費負担額)

### 肺炎球菌ワクチン・その他のワクチン接種料金

肺炎球菌ワクチン	ニューモバックスNP	8,000円
肺炎球菌ワクチン	キャップバックス(65歳以上)	15,000円
破傷風トキソイド		3,500円
B型肝炎ワクチン	ヘプタバックス	6,500円
おたふく(ムンプス)ワクチン		5,100円
水痘(水ぼうそう)ワクチン		6,500円
MRワクチン(麻疹と風疹の混合ワクチン)		8,500円
帯状疱疹ワクチン	シングリックス(2回接種)	1回21,000円
子宮頸がんワクチン	シルガード9(2回または3回接種)	1回29,700円
RSウィルス(アレックスビー筋注)		26,000円

2026年6月1日現在

◎入院病室内冷蔵庫使用料 200円/1日

◎入院病室内テレビ視聴料 300円/1日

### 1日当たりの個室使用料金

1泊2日の場合は2日分の料金となります

202号室, 203号室, 205号室	800円
301号室, 302号室, 306号室	1,500円
315号室, 316号室	2,000円
320号室	3,000円

なお、病状により個室入室を医師が指示した場合は個室使用料金を頂きません。

2026年6月1日現在