

こ 案 内

特別の療養環境の提供

特別入院施設利用時の実費負担は次のとおりです。

種別	単位	金額
個室B 【308、406、428、501、516、530】	1日	12,500円 (11,300円)
個室C【405】	1日	11,200円
個室D 【310、328、407、408、430、531、537】	1日	8,200円 (7,500円)
個室E【515】	1日	7,700円
2人室 【307】	1日	3,500円 (3,300円)

※()の金額は助産で入院した場合です。

初診時・再診時選定療養費

選定療養費は次のとおりです。

初診時選定療養費	7,700円
再診時選定療養費	3,300円

予防接種

初回接種時の実費負担は次のとおりです。

種別	金額
BCG 6歳以上	12,150円
子宮頸がんサーバリックス(計3回)	53,940円
子宮頸がんガーダシル(計3回)	52,160円
子宮頸がんシルガード9(計3回)	84,840円
带状疱疹シングリックス(計2回)	48,220円
インフルエンザ(1回目) 6歳以上	5,960円
3歳以上6歳未満	6,780円
6か月以上3歳未満	5,590円
日本脳炎 6歳以上	7,290円
6歳未満	8,120円
ヒブ	10,090円
麻しん風しん混合 6歳以上	10,700円
6歳未満	11,520円
ムンプス 6歳以上	7,170円
(流行性耳下腺炎) 6歳未満	8,000円
水痘 6歳以上	8,850円
6歳未満	9,680円
5種混合(ゴーベック) 6歳未満	23,800円
5種混合(クイントバック) 6歳未満	23,800円
5種混合(バクニューバンス) 6歳未満	14,030円
2種混合 6歳未満	6,240円
肺炎球菌 6歳以上	12,560円
(プレベナー) 6歳未満	13,390円

診断書・証明書

診断書等の申請時の実費負担は次のとおりです。

種別	金額(1通あたり)	
診断書	普通診断書	1,700円
	死亡診断書	
	その他記載事項がこれに類するもの	3,400円
	自動車損害賠償責任保険に関する診断書	
	その他記載事項がこれに類するもの	5,000円
証明書	通院証明書	
	その他記載事項がこれに類するもの	1,150円
	家族療養費の支給に関する証明書	
	その他記載事項がこれに類するもの	1,700円
	自動車損害賠償責任保険に関する診療明細書	
	その他記載事項がこれに類するもの	3,300円
英文等診断書・証明書の交付	文書料の本体価格に2を乗じて得た額	
診療券の再発行	150円	

入院食事療養費

入院時の食事に係る標準負担額は次のとおりです。

70未満	70歳以上	標準負担額(1食あたり)	
一般(下記に該当しない場合)		510円	
低所得者Ⅱ (住民税非課税)	低所得者Ⅱ(※1)	過去1年間の入院期間が90日以内	240円
		過去1年間の入院期間が90日超	190円
該当なし	低所得者Ⅰ(※2)	110円	
低所得者Ⅱに該当しない 小児慢性特定疾病又は、 指定難病患者	低所得者Ⅰ、Ⅱに該当しない 指定難病患者	300円	

※1 世帯全員が住民税非課税であって、「低所得者Ⅰ」以外
※2 世帯全員が住民税非課税であって、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となるものあるいは、老齢福祉年金受権者

その他の保険外負担

その他の主な保険外負担は次のとおりです。

種別	金額
COVID-19 自費PCR検査	31,870円
診療録の開示手数料(複写1枚につき)	10円
X線フィルム等複写料	780円
往診及び在宅患者訪問看護に関する交通費は、往復距離を2kmで除した数に120円を乗じた額の負担となります。	
セカンドオピニオン料(30分まで)	22,000円 ※30分以降11,000円
保険会社職員等の医師面談料(1時間まで)	11,000円 ※30分以降5,500円
死後処置料	2,500円
先天性代謝異常検査採血料	3,500円

保険診療には消費税等が加算されませんが、特別室料や文書料等の自費でお支払いいただく料金は消費税等の課税対象となります。

詳細については、総合受付にお問い合わせください。

令和7年4月 足柄上病院長