

単位：円（税込み）

項目		料金	項目		料金
選定療養費			予防接種		
初診時選定療養費	受診科ごと	7,700	MR(風疹・麻疹)ワクチン	1回	11,000
再診時選定療養費	受診科ごと	3,300	破傷風ワクチン	1回	3,300
入院期間が180日を超えた日以後の特別の料金	1日につき	2,780	水痘症ワクチン	1回	8,250
個室使用料			風疹ワクチン	1回	6,600
特別個室 A	1日につき	66,000	インフルエンザワクチン	1回	4,840
特別個室 B	1日につき	60,500	ヒブワクチン	1回	8,250
個室 A	1日につき	33,000	日本脳炎ワクチン	1回	3,850
個室 B	1日につき	16,500	日本脳炎ワクチン(6歳以上)	1回	3,310
4床室 準個病床	1日につき	2,750	日本脳炎ワクチン(6歳未満)	1回	4,020
4床室 窓際病床	1日につき	2,200	ニューモバックスワクチン(入院) (成人用肺炎球菌)	1回	6,660
文書料			ニューモバックスワクチン(外来) (成人用肺炎球菌)	1回	8,800
生命保険診断書料	1件	7,700	ムンプスワクチン(おたふくかぜ)(中学生以下)	1回	6,600
病院診断書料	1件	2,750	子宮頸癌ワクチン (シルガード)	1回	30,000
英文病院指定診断書料	1件	5,500	帯状疱疹ワクチン (シングリックス)	1回	22,000
特定疾患 (差額) 文書料	1件	2,750	その他		
肝炎インターフェロン診断書料	1件	2,750	オムツカバー	1枚	2,570
学校安全会証明書料	1件	0	T字帯	1枚	110
丸山ワクチン証明書料	1件	2,750	T字帯 (ワンタッチ)	1枚	460
自賠責診断書料	1件	7,700	マウスピュア口腔ケア吸引歯ブラシ (口腔ケア用)	1本	270
自賠責明細書料	1件	3,300	マウスピュア口腔ケアスポンジ	1本	20
交通事故後遺症診断書料	1件	7,700	オーラルバイト・スリム (口腔ケア用)	1本	410
精神障害・手帳診断書料	1件	7,700	吸引くるりーナブラシ・ミニ (口腔ケア用)	1本	640
自立支援診断書料	1件	2,200	クリープ舌ブラシ (口腔ケア用)	1本	270
一般証明書料	1件	2,750	モアブラシ (口腔ケア用)	1本	590
身障診断書料	1件	7,700	ビバ・ジェルエット120g (口腔ケア用)	1本	1,980
医学的判断意見書料	1件	5,500	ビバ・ジェルエット40g (口腔ケア用)	1本	970
障害年金診断書	1件	7,700	テレビカード (テレビ使用料 100円/1時間)	1枚	1,000
受診状況等証明書	1件	2,750	郵送料 (処方箋)	1回	440
診療録開示			退院前・退院後訪問指導料 交通費 (往復)	1回	330
診療録等 (紙媒体)	1枚	55	エンゼルケア	1回	11,000
診療録等 (CD-R)	1枚	3,300			
画像等 (CD-R)	1枚	1,100			
入院診療要約書	1枚	55			
入院診療要約書 (新規作成)	1枚	5,500			
手術DVD	1件	11,000			
開示請求回答書 (不存在証明書)	1件	2,750			