

保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数、数量等に応じた実費のご負担をお願いしております。

(1) 特別療養環境の提供（差額ベッド料）（消費税込）(令和5年5月1日改訂)

区分	病棟	室 No.	室料差額(1日につき)	主な設備
個室①	2階	201	17,600円	電動ベッド、カトリア食 トイレ、洗面台、テレビ、冷蔵庫、クローゼット
	3階	303		
個室②	2階	203、208	15,400円	電動ベッド、カトリア食 洗面台、テレビ、冷蔵庫、クローゼット
	3階	305		
2人室	2階	202、206、207	7,700円	電動ベッド、クローゼット テレビ、冷蔵庫
	3階	301、302、304		

(2) 診断書・証明書料(消費税込)

院内書式診断書 1通	5,500円	医師面談料(保険会社など)30分	11,000円
診断書(英文) 1通	11,000円	回答書/病状紹介書(A4サイズ1頁につき)	11,000円
生命保険等診断書 1通	6,600円	領収証明書 1通	1,100円
年金用診断書(新規) 1通	16,500円	おむつ使用証明書 1通	1,100円
年金用診断書(更新) 1通	11,000円	その他の証明書 1通	1,650円
特定疾患用診断書(新規) 1通	11,000円	その他の証明書(簡易) 1通	550円
特定疾患用診断書(更新) 1通	6,600円	死体検案書	11,000円
身体障害者手帳用診断書 1通	11,000円	死体検案書 2通目以降(1通につき)	5,500円
自賠償診断書 1通	8,800円	死亡診断書	11,000円
自賠償明細書料 1通	6,600円	死亡診断 2通目以降(1通につき)	3,300円

(3) その他保険外負担に係る費用(消費税込)

セカンドオピニオン(30分)	11,000円	大堀 理(泌尿器) セカンドオピニオン(30分)	22,000円
病理診断ご希望の場合(60分)	22,000円	井坂 恵一(婦人科) セカンドオピニオン(30分)	22,000円
セカンドオピニオン(30分超30分毎)	5,500円	病理診断ご希望の場合(60分) (大堀、井坂)	33,000円
大堀理・井坂恵一	11,000円	診察券再発行	220円
カルテ開示料	3,300円	死後処置	11,000円
カルテ開示コピー代(1枚)	33円	メイクアップパレット	1,320円

(4) 自由診療に係る費用(消費税込)

(令和8年4月1日改訂)

初診料	3,300円	再診料	1,100円
栄養相談	初回(約45分)	3,300円	
	2回目以降(30分)	2,200円	
	30分以降 15分毎	550円	
<婦人科>		<泌尿器科>	
自費ピル処方時の検査	10,780円	シルденаフィル	25mg 660円
自費ピル処方箋料	770円		50mg 1,100円
ミレーナ	挿入費用	バルデナフィル	10mg 1,540円
	抜去費用		20mg 1,650円
	抜去・再挿入費用	58,300円	10mg 1,540円
			20mg 1,650円
挿入後の 定期健診	5,500円	バイアグラODフィルム	50mg 1,540円
		レボノルゲストレル	1.5mg 6,600円
9価HPV子宮頸がんワクチン 「シルガード9」	1回 30,800円(※3回必要) 初回来院時 92,400円一括で徴収させていただきます		
男性更年期外来 (40歳未満)	初診(採血検査)+再診(検査結果) 上記以外、別途料金掛かります		20,000円
手動式可搬型吸引機 (勃起補助器Vigorセット、ローション)	吸引機本体+専用ローション(flux)		89,100円
	吸引機(本体のみ)		88,000円
	専用ローション(flux)		8,800円

(5)おむつ等

<入院分>		<排尿関連>		
T字帯 1枚	346 円	ウロキャップ 1個	220 円	
腹帯 1枚	1,650 円	DIBキャップ 1個	1,100 円	
尿取りパッド	55 円	グリセリン BC 1個	3,300 円	
ナイトロングパット 1枚	44 円	ユーリンミニバッグ 350ml 1個	660 円	
吸水パッド 1袋 14枚	363 円	ユーリンミニバッグ 1000ml 1個	990 円	
吸水ポケット 1袋 14枚	660 円	ユローズ(ウロ)バッグ 2500ml 1個	550 円	
やわ楽パンツ	M(1枚)	52 円	カテータープラグ 1個	121 円
	L(1枚)	58 円	ベルトセット(ユーリンミニバッグ用)	3,080 円
	LL(1枚)	66 円	清浄綿 1箱	1,650 円
サルバテープ式おむつ	M(1枚)	99 円	生理用ナプキン 1枚	22 円
	L(1枚)	121 円		
リハビリシューズ(各サイズ共通)	2,200 円			

※諸事情により予告なしに料金改定を行うことがあります。