

# 厚生労働大臣の定める揭示事項

(保険外負担に関する事項)

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

(単位:円)

| 名 称                                                  |  |  | 料金(税込) | 名 称                           |                |  | 料金(税込) |    |       |
|------------------------------------------------------|--|--|--------|-------------------------------|----------------|--|--------|----|-------|
| (1) 文書料(1通につき)                                       |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 普通診断書                                                |  |  | 3,300  | 免許関係診断書                       |                |  | 3,300  |    |       |
| 特殊診断書(生命保険・裁判所・年金・恩給)                                |  |  | 7,700  | 死亡診断書                         |                |  | 4,400  |    |       |
| 特殊診断書(症状照会書5問以下)                                     |  |  | 7,700  | 死亡証明書・診断書(生命保険用)              |                |  | 7,700  |    |       |
| 特殊診断書(症状照会書5問以上)                                     |  |  | 8,800  | 死体検案書                         |                |  | 5,500  |    |       |
| 各種証明書(出産等)                                           |  |  | 2,200  | 自動車賠償責任保険診断書                  |                |  | 6,600  |    |       |
| 各種証明書・診断書(生命保険用)                                     |  |  | 6,600  | 自動車賠償責任保険明細書                  |                |  | 5,500  |    |       |
| 医療費証明書                                               |  |  | 1,100  | 患者紹介文書料(本人希望の場合のみ)            |                |  | 3,300  |    |       |
| (2) 処置料及び検案料                                         |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 死体検案料                                                |  |  | 22,000 | 死体処置料                         |                |  | 5,500  |    |       |
| 時間外                                                  |  |  | 44,000 |                               |                |  |        |    |       |
| 深夜・休日                                                |  |  | 66,000 |                               |                |  |        |    |       |
| (3) 診断及び健診料                                          |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 健康診断料                                                |  |  |        | 一ヶ月健診料(児)                     |                |  | 7,260  |    |       |
| (初診料の額及びそれぞれの検診料を加算した額に100分の108を乗じて得た額と普通診断書料を加算した額) |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| (5) 選定療養(1日につき)                                      |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 特別長期入院料(入院期間が180日を超えた日以後の入院に係る療養)                    |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| イ急性期一般入院料1の場合                                        |  |  | 1日     | 2,728                         |                |  |        |    |       |
| ロ急性期一般入院料2の場合                                        |  |  | 1日     | 2,673                         |                |  |        |    |       |
| ハ急性期一般入院料3の場合                                        |  |  | 1日     | 2,552                         |                |  |        |    |       |
| (6) 相談料(1回につき)                                       |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| セカンドオピニオン外来                                          |  |  |        | 30分を超える場合の加算料                 |                |  | 5,500  |    |       |
| 30分以内                                                |  |  | 11,000 | (30分を超える場合は15分ごとに5,400円を加算する) |                |  |        |    |       |
| (7) 予防接種料(1回につき)                                     |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| MRワクチン                                               |  |  | 11,000 | ロタウイルスワクチン(1回目)               |                |  | 14,795 |    |       |
| 麻疹ワクチン                                               |  |  | 6,600  | ロタウイルスワクチン(2回目)               |                |  | 12,188 |    |       |
| 風疹ワクチン                                               |  |  | 6,600  | BCG                           |                |  | 4,950  |    |       |
| おたふく風邪ワクチン                                           |  |  | 6,600  | 肺炎球菌ワクチン(一般)                  |                |  | 8,674  |    |       |
| 四種混合ワクチン                                             |  |  | 11,524 | A型肝炎ワクチン                      |                |  | 4,950  |    |       |
| 三種混合ワクチン                                             |  |  | 6,600  | B型肝炎ワクチン                      |                |  | 3,300  |    |       |
| 二種混合ワクチン                                             |  |  | 6,600  | 沈降破傷風トキソイド                    |                |  | 1,100  |    |       |
| 日本脳炎                                                 |  |  | 8,382  | ジフテリアトキソイド                    |                |  | 2,750  |    |       |
| アクトヒブ(Hibワクチン)                                       |  |  | 8,800  | 不活化ポリオワクチン                    |                |  | 10,319 |    |       |
| 小児用肺炎球菌ワクチン                                          |  |  | 11,000 | インフルエンザ(各市町村との委託契約等により、変更あり)  |                |  |        |    |       |
| 水痘ワクチン                                               |  |  | 8,470  | 带状疱疹ワクチン                      |                |  | 22,000 |    |       |
| (8) その他                                              |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 面談料                                                  |  |  | 1回     | 6,600                         | 腹帯             |  |        | 1枚 | 880   |
| 診察券(再発行)                                             |  |  | 1回     | 110                           | T字帯            |  |        | 1枚 | 330   |
| 特殊容器                                                 |  |  | 1個     | 実費                            | フィルムコピー代(B4)   |  |        | 1枚 | 330   |
| 紙おむつ(大人用)                                            |  |  | 1枚     | 220                           | フィルムコピー代(上記以外) |  |        | 1枚 | 550   |
| 紙おむつ(小人用)                                            |  |  | 1枚     | 55                            | CD-R           |  |        | 1枚 | 2,200 |
| 尿とりパット                                               |  |  | 1枚     | 55                            |                |  |        |    |       |
| アナフィラキシー補助治療剤                                        |  |  |        |                               |                |  |        |    |       |
| 自己注射用エピネフリン注射液(エピペン注射液0.3mg)                         |  |  | 1回     | 15,400                        |                |  |        |    |       |

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。

令和6年7月1日 公立刈田総合病院長