

その他の保険外負担に係る費用について

(1) 予防接種料金について

当院の予防接種の料金につきましては以下の通りとなります。なお、以下の料金については公費適用のない料金になっております。(公費適用の方は以下の料金は該当しません。)

項目	料金	項目	料金
ポリオワクチン	6,127円	A型肝炎ワクチン(エイムゲン)	5,083円
風疹ワクチン	5,633円	ヒブワクチン	9,045円
二種混合(DT)ワクチン	2,750円	日本脳炎ワクチン(ジェービックV)	7,654円
三種混合(DPT)ワクチン	3,300円	日本脳炎ワクチン(エンセバック)	6,677円
四種混合(DPT-IPV)ワクチン	10,252円	新型コロナウイルスワクチン	16,500円
五種混合(DPT-IPV-Hib)ワクチン	19,800円	乳幼児肺炎球菌ワクチン(プレベナー20価)	11,000円
B型肝炎ワクチン	5,633円	ロタウイルスワクチン	11,000円
BCGワクチン	5,633円	破傷風ワクチン	5,999円
おたふくかぜワクチン	5,633円	インフルエンザワクチン1回目	4,400円
水痘(みずぼうそう)・帯状疱疹ワクチン	8,933円	インフルエンザワクチン2回目	3,850円
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)(2回分)	44,000円	肺炎球菌ワクチン	5,999円
麻疹(はしか)ワクチン	5,633円		
麻疹・風疹混合ワクチン	10,736円		

以上の料金は消費税を含みます。

(2) カルテ開示費用について

カルテ開示に伴う費用については以下の通りとなります。

項目	料金	項目	料金
カルテコピー代(1枚につき)【単色刷りA4版】	11円	CD-ROM代(1枚につき)	220円
カルテコピー代(1枚につき)【複色刷りA4版】	55円		

以上の料金は消費税を含みます。

(3) その他

その他料金については以下の通りとなります。

項目	料金	項目	料金
付添寝具・ベッド代(1日につき)	165円	フラットオムツ(平型)	66円
選択メニュー	55円	尿取りパッド(ふつう)	88円
診察券再発行代	110円	大人用テープ型(M)	209円
エンゼルケア	6,600円	大人用テープ型(L)	220円
寝巻セット	2,090円	大人用パンツ型(M)	143円
セカンドオピニオン料(1時間)	16,500円	大人用パンツ型(L)	154円
使い捨てスリッパ	110円		

以上の料金は消費税を含みます。