

保険外負担一覧表

(令和 8年 4月 1日現在)

| 項目 | | 金額 | 項目 | | 金額 |
|---|---|----------------------------------|--|---|---------|
| 文書料 (各1通につき) | 医療費証明書 | 1,100 円 | 洗濯代 | 一般製品(1枚につき) | 99 円 |
| | おむつ使用証明書 | 1,100 円 | | 特別製品(1枚につき) <small>※タオルケット類</small> | 176 円 |
| | 診断書(病院様式) | 3,300 円 | 室料差額 (各1日につき) | 2階(209):個室【1床室】 洗面・トイレ・テレビ・冷蔵庫・応接セット | 3,000 円 |
| | 特殊診断書 | 5,500 円 | | 2階(210):特別室【1床室】 バス・洗面・トイレ・テレビ・冷蔵庫・応接セット | 8,000 円 |
| | 自賠責明細書 | 5,500 円 | | 3階(310):個室【1床室】 洗面・トイレ・テレビ・冷蔵庫・応接セット | 3,000 円 |
| | 自賠責診断書 | 7,700 円 | | 3階(311):特別室【1床室】 バス・洗面・トイレ・テレビ・冷蔵庫・応接セット | 6,000 円 |
| | 診断書・証明書(保険会社等書式) | 7,700 円 | | 冷蔵庫貸与料(1日につき) | 110 円 |
| | 国民年金・厚生年金・障害者年金診断書 | 7,700 円 | 家族控室利用料 <small>※寝具一式含む(1日につき)</small> | 1,100 円 | |
| | 身体障害者申請用診断書 | 7,700 円 | エンゼルケア(浴衣有) <small>※お顔カバー、エンゼルフォーム、処置料</small> | 9,870 円 | |
| | 臨床調査個人票 | 7,700 円 | エンゼルケア(浴衣無) <small>※お顔カバー、エンゼルフォーム、処置料</small> | 8,440 円 | |
| | 診断書(成年後見制度用) | 7,700 円 | 巻き爪矯正材料[マチワイヤー初回] | 7,700 円 | |
| | 計測を要する各種診断書 | 11,000 円 | 巻き爪矯正材料[マチワイヤー2回目以降] | 3,300 円 | |
| | 捜査関係事項照会書及び類する書類 | 7,700 円 | 巻き爪クリップ | 5,500 円 | |
| | 死亡診断書及び類する書類 | 5,500 円 | 陥入爪(アクリルガター法) | 1,500 円 | |
| | 学校感染症証明書及び類する書類 | 880 円 | 医師面談料(30分以内の場合) | 5,500 円 | |
| | 死体検案書及び類する書類 | 22,000 円 | 医師面談料(30分から60分以内の場合) | 11,000 円 | |
| | 診断書・証明書再発行料 | 1,100 円 | 診療録開示手数料(一律1回) | 2,000 円 | |
| | 予防接種料 <small>※接種券持参時は、無料もしくは、助成により一部免除となります。 ※右記以外は、受付窓口にお尋ね下さい。</small> (各1回につき) | 二種混合【第2期】 [ジフテリア・破傷風]ワクチン(DT) | 6,330 円 | 診療録謄写録(1枚につき) | 10 円 |
| 麻疹・風疹混合ワクチン【第2期】 [MR混合ワクチン] | | 11,110 円 | 診療放射線画像データCD(1枚につき) | 1,100 円 | |
| 日本脳炎ワクチン【第2期】 (小学1年生以上) | | 7,010 円 | 子宮内避妊システム(IUD挿入料) | 22,000 円 | |
| おたふく風邪ワクチン | | 6,930 円 | 子宮内避妊システム(ミレーナ挿入料) | 44,000 円 | |
| 水痘・帯状疱疹ワクチン | | 9,390 円 | 子宮内避妊システム(除去料) | 5,500 円 | |
| 帯状疱疹ワクチン[シングルリックス] | | 21,950 円 | 健診料 | 円 | |
| 破傷風ワクチン | | 4,950 円 | 郵便料金 | 実費 | |
| A型肝炎ワクチン | | 16,830 円 | | | |
| B型肝炎ワクチン(0.5ml) | | 6,270 円 | | | |
| 肺炎球菌ワクチン[プレバナー20] | | 11,720 円 | | | |
| 肺炎球菌ワクチン[キャップボックス] | | 14,080 円 | | | |
| 子宮頸がん予防ワクチン[9価] | | 28,550 円 | | | |
| 高齢者用RSウイルスワクチン[アレックスビー] | | 25,850 円 | | | |
| | | | | | |
| インフルエンザワクチン (13歳以上一般及び高齢者[1回目]) | | 4,600 円 | | | |
| インフルエンザワクチン (13歳未満[1回目及び2回目]) | 4,600 円 | | | | |
| 新型コロナワクチン[スバキルビット] (12歳以上一般及び高齢者、入院・入所者) | 15,600 円 | | | | |

◆表示金額は、入院・外来共通の金額 [税込] となります。
 ◆入院は1回の入院期間、外来は当日のみの対象となります。
 ◆病衣及び紙おむつ類は「私物」を使用されても構いません。
 ◆入院途中からの「利用開始」または「利用中止」も可能です。

医療法人社団松誠会 滝沢中央病院
 〒020-0664 岩手県滝沢市鶴飼笹森42番地2
 TEL 019-684-1151 FAX 019-684-2458