

保険外負担に関する料金表

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を徴収しています。

品 名	料金（税込み）
オムツ（S）・（M） 1枚	170円
オムツ（L） 1枚	180円
オムツ（L） 1袋（17枚入り）	2,420円
オムツ（M）・（S） 1袋（32枚入り）	3,520円
オムツ（M） 1袋（20枚入り）	2,860円
オムツ [パンツタイプ]（S）（M） 1枚	110円
オムツ [パンツタイプ]（L） 1枚	120円
オムツ [パンツタイプ]（LL） 1枚	130円
オムツ1袋 [パンツタイプ]（全サイズ共通）	2,640円
尿とりパット（48枚入）1袋	760円
尿取りパット 1枚	40円
尿取りパット 1袋（68枚入り）	1,760円
ナプキン（S） 1枚	40円
ナプキン（M） 1枚	70円
ナプキン（L） 1枚	120円
安心フィットL（26枚入） 1袋	3,350円
和光堂 オーラルプラス口腔ケアウェットティーマイルド	360円
ウェルテック コンクール マウスリンス	1,090円
ケアスポンジ1袋（15本入り）	660円
コラージュフルフル撥水保護クリーム	1,980円
サンスター バトラー ジェルスプレー（口腔保湿液）	1,580円
スポイト（自費）	20円
とろみ剤1袋（50本入り）	1,380円
雪印ビーンスターク リフレケア ミニ	1,090円
日本歯科薬品 お口を洗うジェル	690円
サンダル	330円
コピー（CD-R） 1枚	1,540円
コピー（CTコピーフィルム） 1枚	1,100円
コピー（MRIコピーフィルム） 1枚	1,100円
コピー（Xコピーフィルム） 1枚	1,100円
コピー（Xコピーフィルム）（浦和医師会用） 1枚	510円
コピー（検査結果） 1枚	20円
コピー（内視鏡検査結果） 1枚	110円
コピー（カルテ開示） 1枚	60円
T字カミソリ 1本	220円
ID（診察券）再発行	1,330円
交通事故診断書	5,500円
交通事故明細書	2,200円
公費重症患者認定診断書（特疾・小慢）	2,200円

品名	料金(税込み)
公費申請書(小児慢性、特定疾患)	2,200円
死体検案書 1枚	33,000円
死亡診断書 1枚	6,600円
手術証明書 1枚	1,100円
狩猟用診断書 1枚	5,500円
処方せん等送付代金	100円
証明書 1枚	2,200円
証明書(英文) 1枚	6,600円
障害認定診断書 1枚	3,300円
法律、裁判関係診断書(証明書) 1枚	11,000円
法律・裁判診断書 1枚	11,000円
療養見舞金証明書 1枚	1,100円
診断書 1枚	3,300円
診断書(シッターサポート診断書) 1枚	5,500円
診断書(英文) 1枚	6,600円
診療明細書 1枚	1,100円
身体障害認定診断書(その他) 1枚	4,400円
身体障害認定診断書(複雑) 1枚	5,500円
生命保険死亡診断書 1枚	11,000円
生命保険診断書 1枚	5,500円
年金定期報告書 1枚	4,400円
副作用救済給付用証明書 1枚	1,100円
副作用救済給付用診断書 1枚	5,500円
回答書 1枚	11,000円
証明書(カルテ開示) 1枚	1,100円
障害給付支給請求書(様式第16号の7) 1枚	4,400円
ねまき	3,080円
ねまき、死後処置料	13,310円
ねまき、死後処置料2	32,010円
死後処置料	10,230円
死後処置料2	28,930円
付添寝具	2,700円
予防接種(予診のみ)	2,890円
予防接種(ツベルクリン)	2,540円
予防接種(メナクトラ筋注)	33,350円
予防接種(日本脳炎)	4,900円
予防注射(65歳以上インフルエンザ 1,600円)	1,760円
予防注射(65歳未満インフルエンザ 3,700円(税抜))	4,070円
予防注射(BCG)	8,250円
予防注射(イモバックスポリオ皮下)	9,830円
予防注射(インフルエンザ) 1回目	3,500円
予防注射(インフルエンザ) 2回目	2,000円

品 名	料金 (税込み)
予防注射 (ニューモバックスNP) (全額自費)	8,400円
予防注射 (ニューモバックスNP) (定期接種)	4,600円
予防注射 (三種混合)	5,060円
予防注射 (耳下腺)	5,060円
予防注射 (新型インフルエンザA) 1回目	3,660円
予防注射 (新型インフルエンザA) 2回目	2,600円
予防注射 (水痘)	9,900円
予防注射 (破傷風)	5,470円
予防注射 (百日せきジフテリア破傷風混合)	2,410円
予防注射 (風疹)	5,060円
予防注射 (麻疹)	5,060円
予防注射 (麻疹・風疹)	8,170円
予防注射 [四種混合 (テトラビック)]	9,530円
H B ワクチン予防接種	5,060円
H i b ワクチン	7,560円
アレックスビー筋注用 (予防接種) (自費)	34,490円
エイムゲン (A型肝炎)	7,680円
ガーダシル水性懸濁筋注	13,540円
コミナティ筋注シリンジ12歳以上用 (予防接種) (公費)	3,200円
コミナティ筋注シリンジ12歳以上用 (予防接種) (自費)	15,840円
シルガード9水性懸濁筋注シリンジ0.5ml (公費)	25,770円
シルガード9水性懸濁筋注シリンジ0.5ml (自費)	38,670円
帯状疱疹ワクチン (シングリックス筋注用)	27,170円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー) (小児用)	11,880円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー) 予防接種 (自己負担)	11,360円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー20) 予防接種 (自己負担)	12,890円
ロタウイルスワクチン	13,200円
ロタテック (ロタウイルスワクチン) 2ml	8,800円
ロタリックス (ロタウイルスワクチン) 1.5ml	15,180円
狂犬病ワクチン	17,940円
子宮頸がんワクチン	17,810円
多焦点眼内レンズ (3焦点) 挿入術 (一連につき)	396,000円
多焦点眼内レンズ挿入術 (一連につき)	341,000円
乱視用多焦点眼内レンズ (3焦点) 挿入術 (一連につき)	440,000円
乱視用多焦点眼内レンズ挿入術 (一連につき)	396,000円