

## 保険外負担・保険外併用療養費

項目	料金(円)
採用時健康診断・事業所定期健康診断	内容により変動
日帰り人間ドック・一泊人間ドック	事業所負担により変動
インフルエンザ予防接種(一般)	4,400 円
肺炎球菌予防接種(一般)	8,910 円
带状疱疹予防接種(一般)(生ワクチン) 1 回接種	8,640 円
(一般)(組換えワクチン) 2 回接種	22,000 円(1 回)
・ オムツチャーム 1 枚 145 円 ・ 尿取りパット 1 枚 75 円 ・ サルバ D パンツ 1 枚 155 円 ・ 介護用シート(大)1 枚 125 円・吸収シート(小) 1 枚 55 円	使用量による
寝具代(付き添いを希望する家族にお貸しした場合)	1 日 220 円
診療録開示に関する費用	
各種訴訟に関する証明 カルテ有 依頼料	11,000 円
カルテ無 (回答のみ)	5,500 円
診療録・検査記録等の複写(片面) ※両面各 2 倍	白黒 30 円、カラー 60 円
診療記録等説明料	1 時間 5,500 円
レントゲンフィルム複写	1 枚 1,000 円
電磁的記録の複製物(CD-R)	1 枚 1,100 円
180 日超えた長期入院に係る選定療養費(一般病棟)	1 日あたり 2,000 円
選択メニュー(複数の主食より選択した場合)	1 食につき 20 円
死体処置料	9,900 円
死体検案処置料	20,000 円
各種サポート代(希望)	必要な金額

2025 年 6 月 1 日

院 長