

保険外負担に関する事項

2025年4月

当院では、以下の項目について実費のご負担をお願いしています。

○紙おむつ フラットタイプ	1枚	60円
○紙おむつ フラットタイプ	30枚入り	1,300円
○紙おむつ 肌ケアうす型 M~L	1枚	220円
○紙おむつ テープ止め M~L	1枚	220円
○尿取りパット	5枚	180円
○尿取りパット	30枚入り	890円
○おむつとりかえぬれタオル	40枚入り	340円
○T字カミソリ	1個	60円
○テレビ イヤホン	1個	230円
○箱ティッシュ	1箱	110円
○浴衣	1着	3,360円
○腹帯	1枚	480円
○腹帯（ソフベル）	1枚	1,100円
○未滅菌手袋	1個	430円
○ガードスティック	1箱	2,830円
○インジェクションパッド	1箱	660円
○スキナゲート 25mm	1箱	2,200円
○止血ベルト	1本	630円
○バルンキャップ（ディブキャップ）	1箱	950円
○セルケア2・U M	1個	490円
○セルケア2・F Mフリー	1個	760円

○サージドレーンオープントップポストオペ	1個	1, 100円
○ペンレス	9枚入り	1, 050円
○リドカインテープ	12枚入り	1, 050円
○エムラクリーム	1本	1, 100円
○シルデナフィル25mg	1錠	800円
○シルデナフィル50mg	1錠	900円
○タダラフィル錠C120mg	1錠	1, 000円
○バルデナフィル錠10mg	1錠	1, 300円
○磁気治療（自費）	1回	1, 100円
○骨盤底筋運動	1回	3, 300円
○ED初診	1回	5, 200円
○ED再診	1回	1, 500円
○パイプカット（自費）	1回	110, 000円
○包茎・パイプカット	1回	165, 000円
○包茎（自費）仮性包茎	1回	110, 000円
○血液型	1回	1, 100円
○健康診断	1回	8, 800円
○肺炎球菌ワクチン	1回	8, 800円
○インフルエンザ予防接種（一般）	1回	4, 400円
○インフルエンザ予防接種（高齢者）	1回	1, 500円
○切手・郵送代	1回	550円
○CD-ROM（コピー代）	1枚	550円
○領収書再発行	1回	550円
○病衣貸与料（入院の場合）	1枚	210円

○死後処置	1回	11,000円
○入院食事代（自費）	1回	630円
○付き添い食事代（希望される方のみ）朝	1食	570円
○付き添い食事代（希望される方のみ）昼・夜	1食	670円
○付き添い寝具料	1日	220円
○テレビカード（40時間視聴）	1枚	1,000円
○洗濯機	1回	200円
○乾燥機	30分	100円
○セカンドオピニオン外来	60分	20,000円
○診療録開示（閲覧料）	30分	5,500円
○診療録開示（医師説明料）	30分	11,000円
○診療録開示（文書複写料）	1枚	10円
○文書料（1通あたり）		

区分	料金
おむつ証明書	550円
診療費一部負担金支払証明書	1,100円
診断書（人工透析）	2,200円
診断書（一般）	3,300円
死亡診断書	3,300円
医証（学校用）	550円
医証（一般・会社用）	2,200円
保険給付に関する文書料	5,500円

※すべて税込で表示しています。

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致しておりません。