

自費明細一覧

1：文書

名称	税込金額
出生証明書	4400
死産証明書	4400
難病臨床調査個人票（特定疾患（新規・更新））	5500
精神障害福祉手帳用診断書	5500
登園許可証明書	1100
完治証明書	1100
島外で（医療（教育）を受ける必要がある）ことの証明書	1100
接種痕意見書	1100
意見書及び装具証明書	1100
介護（看護）を必要とする証明書	1100
その他証明書・診断書3（医師意見書）	4400
この写しは原本と相違ありません	1100
補聴器処方意見書	1100
医療紹介書（母親用、母親死亡の場合の兄姉用）	5500
後遺障害診断書（下肢の障害）	6600
診断書（介護費用保険用）	6600
診療担当者の記載する病状証明書	1100
捜査関係事項照会回答書	3300
入浴意見書	1100
老人ホーム（入居時診断書）	3300
しおほしの里（入居時検査代金）	6600
診断書・意見書（労災）	7700
車椅子処方意見書	3300
介護主治医意見書	5500
非課税_その他証明書・診断書3（医師意見書）	4400
診断書・意見書（労災・高度な場合）	22000
診断書料（自賠償）	3300
アフターケア実施期間診断書	4400
育児手当金請求書	1100
回答書（警察・保険会社・裁判所・	11000
経過診断書（警察発行用）	4400
小児慢性特定疾患意見書	2200
死体検案書	5500
死亡診断書	5500
死亡診断書（各所定用紙）	6600
身体障害者診断書・意見書	5500
診断書（警察提出用）	3300
受診状況等証明書（年金等の請求用）	1100
診断書（航空機指定様式）	2200
診断書（他様式）	3300
診断書（病院様式）	3300
診断書（医療保険様式）	6600
診断書（事故）	4400
自立支援医療診断書（精神通院）	3300
その他証明書・診断書1	1100

その他証明書・診断書2	2200
通院・手術証明書	6600
鉄砲所持許可・更新申請診断書（診	3300
特別障害者手当認定診断書	3300
特別児童扶養手当認定診断書	3300
入院・手術証明書	6600
障害者年金用診断書	5500
分娩手当金証明書	1100
分娩予定日証明書	1100
保育所入所用申請書	1100
領収証明書（外来）	550
領収証明書（入院）	550

2：お産関係

名称	税込金額
妊婦健診（初回 医療券発行前）	3000
妊婦健診（2回目以降 医療券発	2500
妊婦健診12週頃	5020
妊婦健診16週頃	5020
妊婦健診20週頃	9800
妊婦健診24週頃	5020
妊婦健診30週頃	10120
妊婦健診32週頃	5020
妊婦健診34週頃	6320
妊婦健診36週頃	10010
妊婦健診37週頃	5020
妊婦健診（初回無料券を使用しな	20670
妊婦健診初期（無料券使用）	3000
妊婦健診（医療券使用済み後）	3000
産後検診	5000
分娩料（通常）（¥240000）	240000
分娩料（時間外）（¥250000）	250000
分娩料(休日)(¥260000)	260000
分娩料(深夜)(¥270000)	270000
分娩介助料（帝切、その他）	270000
産科入院料（食事あり）	25000
産科入院料（食事なし）	23000
胎盤処理料	10000
新生児管理保育料（¥10000／日）	10000
骨盤位確認エコー	1000
産科医療補償制度保険	12000
パンパース新生児用（28枚入）	756
はくパンツ破水用MまたはL	100
アンダーパットM	170
アンダーパットL	280
ダイラパン	1428
産褥セット	4000
産後ケア_訪問	500
腹部エコー（婦人科外来）	1000
N S T（胎児心音体動監視装置）	1000

産婦人科紹介状（保険適応外）	2000
----------------	------

3：ワクチン

名称	税込金額
ヘプタバックス（HBワクチン）（任意）	5500
破傷風ワクチン（任意）	3850
四種混合ワクチン（任意）	10400
肺炎球菌_プレベナ_小児用（任意）	10400
日本脳炎ワクチン（任意）	6800
ロタウイルスワクチン（任意）	13000
おたふくワクチン（任意）	5800
水痘ワクチン（任意）	6800
ピームゲン_B型肝炎（任意）	5300
MRワクチン（任意）	9900
肺炎球菌_プレベナ_大人（任意）	11000
ニューモバックスNP	3000
インフル（19歳未満 助成無し）	3000
インフル（19歳以上 助成なし）	3500
インフル（ゆいセンター 他助成無し）	2000
インフル（職員本人）	1200
インフル（職員家族 1～19歳未満 2回目）	500
インフル（職員家族 19歳以上）	2000
シグ リックス筋注用	18150
インフル1～19歳未満 初回 非生保 町助成有り）	1500
インフル（65歳以上 非生保 町助成有り）	1000
インフル（60～65歳未満 障害者 非生保 町助成有り）	1000
ニューモバックスNP_成人_自費2	7500
シグ リックス筋注用（助成有り）	8150
肺炎球菌_15価_バクニュバンス（任意）	11050
五種混合（任意）	18860
アレクスピール筋注用（任意）	22000
コロナ（65歳以上 非生保 町助成有り）	3000
コロナ（60～65歳未満 障害者 非生保 町助成有り）	3000
アクトヒブワクチン¥8000	8000

4：部屋代

名称	税込金額
個室1人部屋使用料	3300

5：開示請求等

名称	税込金額
コピー代金	22
カルテ開示料	3300
CD（画像データ書き込み）代金	2200

6：その他

名称	税込金額
アングルサポート（S） 足関節靱	7150
ニーアークロスベルト(側方制限付膝サポーター)	5500
エベロリムス	11000

アテントSケア夜1枚安心パッド多いタイプ30枚	46
アテント昼安心通気パッド多いタイプ51枚	24
アテントテープ止めタイプS22	75
アテントテープ止めタイプM20枚	82
アテントテープ止めタイプL17枚	97
アテントRケアうす型さらさらパンツM～Lサイズ22枚	65
アテントRケアうす型さらさらパンツL～LLサイズ20枚	71
アテントRケアうす型さらさらパンツXLサイズ16枚	119
アテント両面吸収すきまにピッタリシート	16
ザガーロカプセル0.5m g	11000
バイオティーンマウスウォッシュ	649
死後処置	5500
切手代金（¥84）	84
非課税_C D （画像データ書き込み）代金	2200
切手代金（¥110）	110
アンジュ28（1シート28錠）	2200
リング抜去料	2500
松葉杖貸出保障金	4400
サンケンクリーン （4食セット）	1100
付き添い食 1食 600円	660
エレファコットン	259
マイクロファインプラス	15
G3b血糖測定電極スマートブルー30	1679
ポケットランセット	503
リハビリパンツ	220
尿とり（男女）兼用タイプ おむつ	55
病院死後処置用寝巻きM	3080
病院死後処置用寝巻きL	3300
病院死後処置用寝巻きゆったり	4290
病衣貸与代（1日50円）	55