

# 病院利用料及び手数料

令和6年6月1日現在

| No | 種 別               |                              | 料 金 ( 税 抜 ) |         |
|----|-------------------|------------------------------|-------------|---------|
| 1  | 180日を超える入院に係る特別料金 | 急性期一般入院料                     | 1日につき       | 2,190円  |
| 2  | 特別室料金             | A(個室)510・511号室               | 1日につき       | 5,000円  |
|    |                   | B(個室)508号室                   | 1日につき       | 3,000円  |
| 3  | 個人健康診断料           | 費用の算定方法に定める点数に1点単価を乗じて得た額    |             |         |
| 4  | 集団健康診断料           | 個人健康診断料の額の100分の90に相当する額      |             |         |
| 5  | 死体検案料             | 変死体を除く                       | 1体につき       | 10,000円 |
|    |                   | 変死体                          | 1体につき       | 15,000円 |
|    |                   | 時間外の場合は所定金額に100分の40を加えた金額    |             |         |
|    |                   | 休日及び深夜の場合は所定金額に100分の80を加えた金額 |             |         |
| 6  | 死体処置料             | 伝染病及び変死体の場合                  | 1体につき       | 4,500円  |
|    |                   | その他の場合                       | 1体につき       | 3,000円  |
|    |                   | 時間外の場合は所定金額に100分の40を加えた金額    |             |         |
|    |                   | 休日及び深夜の場合は所定金額に100分の80を加えた金額 |             |         |
| 7  | 診断書               | 健康診断書                        | 1通につき       | 3,000円  |
|    |                   | 死亡診断書                        | 1通につき       | 3,000円  |
|    |                   | その他の診断書(複雑)                  | 1通につき       | 5,000円  |
|    |                   | 〃 (簡易)                       | 1通につき       | 3,000円  |
| 8  | 検案書               | 死体検案書                        | 1通につき       | 5,000円  |
|    |                   | 変死体検案書                       | 1通につき       | 10,000円 |
| 9  | 証明書               | 交通事故に係るもの(1ヶ月分)              | 1通につき       | 5,000円  |
|    |                   | その他の証明書(明細あり)                | 1通につき       | 3,000円  |
|    |                   | その他の証明書                      | 1通につき       | 500円    |
| 10 | 診察券再発行料           |                              | 1枚につき       | 100円    |
| 11 | T字帯               |                              | 1枚につき       | 349円    |
| 12 | 胸帯                |                              | 1枚につき       | 1,306円  |
| 13 | 腹帯                | さらし無                         | 1枚につき       | 792円    |
|    |                   | さらし付                         | 1枚につき       | 879円    |
| 14 | 紙おむつ              | テープ止めタイプ(SM)                 | 1枚につき       | 99円     |
|    |                   | テープ止めタイプ(SL)                 | 1枚につき       | 122円    |
|    |                   | テープ止めタイプ(L)                  | 1枚につき       | 122円    |
|    |                   | リハビリパンツ(M)                   | 1枚につき       | 86円     |
|    |                   | リハビリパンツ(L)                   | 1枚につき       | 96円     |
|    |                   | 尿とりパッド(パワフル)                 | 1枚につき       | 14円     |

|                |        |  |            |                   |             |  |
|----------------|--------|--|------------|-------------------|-------------|--|
| 15             | 食事料金   | 一般の方   |            | 1食あたり負担金          | 490円        |  |
|                |        | 難病・小児慢性特定疾病患者の方(非課税世帯除く)   |            | 1食あたり負担金          | 280円        |  |
|                |        | 住民税非課税世帯の方   | 90日までの入院   | 1食あたり負担金          | 230円        |  |
|                |        |  | 90日を超える入院  | 1食あたり負担金          | 180円        |  |
|                |        | 住民税非課税世帯で所得が一定の基準に満たない70歳以上の方  |            | 1食あたり負担金          | 110円        |  |
|                |        | ○食事は患者さんの病状に応じて、必要とする栄養量で提供しております。<br>○食事の量にかかわらず1食あたりの料金をご負担していただきます。<br>○患者さんの都合により食事を召し上がらなかった場合でも、食事料金をご負担していただきますのでご了承ください。 |            |                   |             |  |
|                |        | 選択メニュー(希望者のみ)  |            | 1食あたり             | 20円         |  |
| 16             | 予防接種料  | インフルエンザ (一般)   | 4,000円【税込】 | 風疹 (三日はしか) (6歳以上) | 5,579円      |  |
|                |        | 〃 (小学生まで)  | 3,200円【税込】 | 〃 (6歳未満)          | 6,329円      |  |
|                |        | 破傷風 (6歳以上)   | 4,276円     | 二種混合 (6歳以上)       | 4,460円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 5,026円     | 四種混合 (6歳以上)       | 9,210円      |  |
|                |        | ツベルクリン (6歳以上)  | 5,466円     | 〃 (6歳未満)          | 9,960円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 6,216円     | 日本脳炎 (6歳以上)       | 5,990円      |  |
|                |        | BCG (6歳以上)   | 9,230円     | 〃 (6歳未満)          | 6,740円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 9,980円     | 肺炎球菌ワクチン (6歳以上)   | 7,497円      |  |
|                |        | ロタウイルス (6歳以上)  | 12,610円    | 麻疹風疹混合ワクチン(6歳以上)  | 8,377円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 13,360円    | 〃 (6歳未満)          | 9,127円      |  |
|                |        | 帯状疱疹ワクチン(50歳以上)  | 19,160円    | HPVワクチン (9歳以上)    | 23,160円     |  |
|                |        | 〃 2回目以降(50歳以上)   | 17,520円    | 〃 2回目以降 (9歳以上)    | 21,520円     |  |
|                |        | HBワクチン (6歳以上)  | 5,469円     | HPVワクチン (9歳以上)    | 14,461円     |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 6,034円     | 〃 2回目以降 (9歳以上)    | 12,827円     |  |
|                |        | 〃 2回目以降 (6歳以上)   | 3,679円     | ヒブワクチン (6歳以上)     | 7,508円      |  |
|                |        | 〃 2回目以降 (6歳未満)   | 3,874円     | 〃 (6歳未満)          | 8,258円      |  |
|                |        | ムンプス (6歳以上)  | 5,655円     | 〃 2回目以降 (6歳以上)    | 5,868円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 6,405円     | 〃 2回目以降 (6歳未満)    | 6,248円      |  |
|                |        | 水痘(水ぼうそう) (6歳以上)   | 7,180円     | 小児肺炎球菌ワクチン(6歳以上)  | 10,500円     |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 7,930円     | 〃 (6歳以上)          | 11,250円     |  |
|                |        | 麻疹(はしか) (6歳以上)   | 5,460円     | 〃 2回目以降 (6歳以上)    | 8,860円      |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 6,210円     | 〃 2回目以降 (6歳未満)    | 9,240円      |  |
|                |        | HAワクチン (6歳以上)  | 7,205円     | 5種混合ワクチン (6歳以上)   | 17,900円     |  |
|                |        | 〃 (6歳未満)   | 7,955円     | 〃 (6歳未満)          | 18,650円     |  |
| 〃 2回目以降 (6歳以上) | 5,565円 | 〃 2回目以降 (6歳以上)   | 16,260円    |                   |             |  |
| 〃 2回目以降 (6歳未満) | 5,945円 | 〃 2回目以降 (6歳未満)   | 16,640円    |                   |             |  |
| 17             | 人間ドック料 | 日帰り(基本料金)  |            | 男性                | 47,500円【税込】 |  |
|                |        |  |            | 女性                | 50,500円【税込】 |  |