

患者さんに負担いただく特別な費用一覧

当院では、以下の項目について、その利用、使用量等に応じた実費の負担をお願いしています。

◆ 長期特別入院料

患者側の事情により、同じ症状による入院期間（他の医療機関での入院期間を含む場合もあります）が180日を超えた場合、入院料の一部が健康保険から病院へ支払われなくなります。そのため、患者さんに右の料金を負担して頂きます。なお、該当される方には金額等を事前にご連絡いたします。

180日を超える入院	1日につき
3階病棟・4階病棟（特別入院基本料）	1,012円
5階病棟（地域一般入院料3）	1,650円

◆ 特別病室利用料

当病院には、1人床の個室があります。希望される方は申し出て下さい。なお、これらの病室を利用される場合は、右の料金を負担して頂きます。

病棟	部屋番号	室料（1日あたり）
3階病棟	317 318 320 321	6,000円
4階病棟	417 418 420 421	
5階病棟	518 520	14,200円
	521（バス・トイレ付）	

◆ セカンドオピニオン

当院では、現在治療を受けている病気や診断内容、治療方針等に関して、「かかりつけの医療機関以外の医師の意見を聞いてみたい（セカンドオピニオン）」とお考えの患者さんの相談に応じております。

30分あたり	11,000円
--------	---------

◆ 歯科診療にかかる実費負担額

金属床総義歯	コバルトクロム合金	上顎	231,000円
		下顎	231,000円
	チタン合金	上顎	322,300円
		下顎	322,300円
う蝕に罹患している患者の指導管理	フッ化物局所応用（1口腔1回につき）		2,640円
前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金	白金合金（1歯につき）		78,400円
金属床部分床	12～14歯		203,380円
	9～11歯		184,160円
	5～8歯		161,950円
	1～4歯		135,090円
	4歯～7歯まで		110,000円
	8歯～13歯まで		140,800円
レーザー照射による口内炎治療	1回		1,100円

◆ 予防接種

区分		6歳未満	6歳以上	備考
五種混合		19,710円	19,030円	
四種混合		10,800円	10,120円	
三種混合（小児用）		5,240円	4,570円	
二種混合			4,400円	
急性灰白髄炎		9,640円	8,970円	不活化ポリオワクチン
麻しん風しん（混合）		10,300円	9,630円	
麻しん		6,760円	6,090円	
風しん		6,760円	6,090円	
日本脳炎	第1期	7,220円	6,550円	
	第2期		6,550円	
結核（BCG）		10,800円		
Hib感染症		9,080円		
小児用肺炎球菌		11,570円		
高齢者用肺炎球菌			7,870円	ニューモバックスNP
子宮頸がん			29,100円	HPVワクチン（9価）
おたふくかぜ		7,260円	6,430円	
水痘		8,800円	8,280円	
小児用ロタウイルス		13,960円		ロタリックス
		8,930円		ロタテック
B型肝炎			6,280円	
インフルエンザワクチン	当院1回目		4,000円	他院で1回目接種含む
	当院2回目		2,950円	
新型コロナウイルス感染症			15,025円	コミナティ
帯状疱疹			21,120円	シングレックス
予診費（接種不相当者）			2,910円	

◆ その他

生命保険等に係る医師面談料	5,500円	診療券再発行料	100円
病衣代（1日あたり）	70円	死体処置料	5,500円

令和7年4月1日から上記金額とさせていただきます。

令和7年4月1日

院 長