

保 険 外 費 用

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

その他費用（消費税含む）

項目	単位	金額（税込）
T字帯	1枚	500円
尿とりパッド	1枚	160円
おむつ（テープ・パンツタイプ）	1枚	270円
エニマクリン（内視鏡前検査食）	1箱	1,320円
病衣	1日	110円

※ 当院では、おむつを使用される患者様の安全性・快適性の向上のため、適切なおむつを提供しケアを行います。おむつをご持参頂く必要はありませんが、持込みは可能です。
おむつのご持参については1階受付窓口にてご相談ください。

散髪料金（消費税含む）

項目	金額（税込）
調髪	2,400円
パーマ	7,500円
カラー	6,500円
ポイントパーマ	5,000円
顔剃り	600円

※ 患者様の状態にてベッド上で行う場合は上記金額に100円追加で頂きます。

レントゲンフィルム（CD-R）代

項目	金額（税込）
保険会社	2,200円
患者個人（他院への診療情報提供書がない場合）	1,100円

予防接種料金一覧

項目	金額（税込）
B型肝炎ワクチン	5,500円
風疹・麻疹ワクチン（混合ワクチン）	8,800円
おたふくワクチン（ムンプス）	7,700円
水痘ワクチン	7,700円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,700円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,000円
肺炎球菌ワクチン（キャップバックス）	14,300円
带状疱疹ワクチン	22,000円

診療情報開示（カルテ等）の複写費用

項目	金額（税込）
開示手数料	2,200円
レントゲン複写料（CD-R）（1枚）	2,200円
診療録複写料（1枚）	22円