

自費請求項目一覧

当院では、以下の項目についてその使用量及び使用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

2024. 11

予防接種費用		料金
インフルエンザ（成人）		5,750 円
おたふくかぜ		6,600 円
狂犬病		16,500 円
水痘		7,700 円
帯状疱疹		23,100 円
肺炎球菌（成人）		8,800 円
破傷風トキソイド		4,400 円
コロナウイルス		16,500 円
面談料・カルテ開示	使用単位	料金
セカンドオピニオン	30 分まで	11,000 円
セカンドオピニオン	30 分超	5,500 円
医師面談料	1 回	11,000 円
カルテ開示手数料	1 回	5,500 円
カルテコピー	1 枚	10 円
放射線科/検査科 CD-R（一般撮影/CT等/検査データ等）	1 枚	1,100 円
放射線科/検査科 フィルム（一般撮影/CT等/検査データ等）	1 枚	550 円
画像複製料	1 枚	2,200 円
画像複製料（保険会社）	1 枚	3,300 円
その他	使用単位	料金
散髪代	1 回	3,000 円
付添簡易ベッドと寝具セット	1 回	500 円
付添簡易ベッド	1 回	200 円
付添寝具	1 回	319 円
付添食（朝）	1 食	360 円
付添食（昼）（夜）	1 食	500 円
特別食（ディナーメニュー）	1 食	3,000 円
エンゼルケア	1 回	19,800 円
寝間着	1 着	3,300 円

※表示金額は全て消費税を含んでいます。