

別表1

療養の給付と直接関係ないサービス等の取扱いについて

治療（看護）とは直接関係のない「サービス」又は「物」については、サービスの内容や料金等について事前に説明し、同意をいただいた上で次の費用の負担をお願いしております。（消費税込）
なお、費用の負担にあたっては、「お世話料」「施設管理料」「雑費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切ございません。

※料金は消費税込です(紙おむつ代・尿取りパッド代を除く)

療養の給付と直接関係ないサービス等に係る費用の一覧

紙おむつ（1枚につき）	100円(+税)
尿取りパット（1枚につき）	45円(+税)
※医事システムの仕様上、使用枚数に応じた消費税に端数が生じた場合は「10円未満切り捨て」にて計算しております	

T字帯(紙／1枚につき)	250円
T字帯(布／1枚につき)	345円
胸帯（1枚につき）	2,070円
腹帯（1枚につき）	770円

テレビカード（1枚につき）	1,000円
---------------	--------

小児病棟入院患者における付き添い食	745円
-------------------	------

診断書（慈恵書式）	4400円
英文診断書・証明書	11,000円
自賠償保険診断書・証明書	8,800円
生命保険診断書・証明書	8,800円
簡易保険診断書	8,800円
年金関係診断書	6,600円
死亡診断書（慈恵書式）	3,300円
死亡届（法令様式）	3,300円
出生届	3,300円
分娩費・配偶者分娩費及び育児手当金請求書	4,400円
身体障害者診断書・意見書	5,500円
特定疾病等の更新時申請書	5,500円
精神保健法申請書・自立支援医療診断書・意見書	3,300円
精神保健法申請書(精神障害者保健福祉手帳用)	5,500円
おむつ使用証明書・ストマ用装具使用証明書	3,300円
小・中学校証明書	1,100円
証明書・意見書（養育・生活保護・育成・更生）	0円

診療録開示手数料	3,300円
複写/経過記録（1枚）	22円
複写/経過記録（1枚/カラー）	55円
複写/エックス線写真（C T・MR I・超音波等）（CD-R/1枚）	1,100円

セカンドオピニオン（30分）	16,500円
セカンドオピニオン（60分）	33,000円

人工妊娠中絶手術（3ヶ月まで）	110,000円
人工妊娠中絶手術（4ヶ月まで）	165,000円
人工妊娠中絶手術（5ヶ月以上）	220,000円
分娩料及び分娩雑費	272,000円
乳房相談	2,500円

多焦点眼内レンズACTIVE FOCUSを用いた白内障手術	462,000円
多焦点眼内レンズPanOptixを用いた白内障手術	506,000円
多焦点眼内レンズFINEVISION HPを用いた白内障手術	484,000円
多焦点眼内レンズOdisseyを用いた白内障手術	506,000円
多焦点眼内レンズOdissey Toric IIを用いた白内障手術	539,000円

インフルエンザワクチン（1回目）	7,700円
インフルエンザワクチン（2回目以降）	5,500円
麻疹ワクチン	7,260円
麻疹風疹混合ワクチン第Ⅰ期	13,200円
予防接種 ヘプタバックスー2（1回目）	6,600円
予防接種 ヘプタバックスー2（2回目以降）	4,400円
4種混合テトラビック（初回）	13,200円
4種混合テトラビック（2回目以降）	11,000円
水痘ワクチン	9,130円
流行性耳下腺炎ワクチン	7,260円
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）（初回）	6,600円
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）（2回目以降）	4,400円
日本脳炎ジェービック（1回目）	9,240円
日本脳炎ジェービック（2回目以降）	6,820円
アクトヒブ	11,000円
ロタテック内用液	11,000円
肺炎球菌ワクチン（プレバナー）	14,300円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	10,450円
組換え沈降B型ワクチン（ビームゲン）5（1回目）	7,480円
組換え沈降B型肝炎ワクチン（ビームゲン）5（2回目以降）	4,950円
組換え沈降B型ワクチン（ビームゲン）10（1回目）	8,140円
組換え沈降B型肝炎ワクチン（ビームゲン）10（2回目以降）	5,610円
エバシエルド	3,100円
シングリックス筋注用（1回目）	22,000円
シングリックス筋注用（2回目）	19,800円
新二種混合ワクチン	6,050円
BCG	11,000円
クイントバック水性懸濁注射用（1回目）	17,600円
クイントバック水性懸濁注射用（2回目以降）	15,400円
バクニューバンス水性懸濁注シリンジ（1回目）	12,100円
バクニューバンス水性懸濁注シリンジ（2回目以降）	9,900円
プレバナー20水性懸濁注（1回目）	12,100円
プレバナー20水性懸濁注（2回目以降）	12,100円
ゴービック水性懸濁注シリンジ（1回目）	19,800円
ゴービック水性懸濁注シリンジ（2回目以降）	17,600円
アレックスビー筋注用	26,400円
シルガード9水性懸濁筋注シリンジ(1回目)	27,500円
シルガード9水性懸濁筋注シリンジ(2回目以降)	25,300円
コミナティRTU筋注(1回目)	16,500円
コミナティRTU筋注(2回目以降)	14,300円
コミナティ筋注シリンジ12歳以上用(1回目)	16,500円
コミナティ筋注シリンジ12歳以上用(2回目以降)	14,300円
ミールビック	9,900円
キャップボックス筋注シリンジ	14,300円
アブリスボ筋注用	30,800円
A型肝炎ワクチン エイムゲン	17,600円
2種混合ワクチン DTビック(1回目)	6,600円
2種混合ワクチン DTビック(2回目以降)	4,400円
3種混合ワクチン トリビック(1回目)	9,900円
3種混合ワクチン トリビック(2回目以降)	6,600円

HLA-A, B, C, DR遺伝子型検査標準コース	52,140円
HLA-A, B, C, DR遺伝子型検査至急コース	63,030円

遺伝カウンセリング（無侵襲的出生前診断）（30分まで）	7,700円
遺伝カウンセリング（無侵襲的出生前診断）（30分毎に）	3,300円