

# 料 金 表

| 文書料            | 金額（税込）  |
|----------------|---------|
| 証明書（簡単なもの）     | 1,100円  |
| 証明書（複雑なもの）     | 3,300円  |
| 診断書（簡単なもの）     | 3,300円  |
| 診断書（複雑なもの）     | 5,500円  |
| 治療費証明書         | 1,100円  |
| 治癒証明書          | 1,100円  |
| 通院期間証明書        | 1,100円  |
| 入院期間証明書        | 1,100円  |
| おむつ使用証明書       | 1,100円  |
| 健康診断書          | 5,500円  |
| 死亡診断書          | 5,500円  |
| 死亡診断書（保険会社提出用） | 5,500円  |
| 自賠責診断書         | 5,500円  |
| 自賠責証明書・明細書     | 5,500円  |
| 後遺障害診断書        | 5,500円  |
| 成年後見人診断書       | 5,500円  |
| 成年後見人鑑定        | 55,000円 |

| 予防接種                        | 金額（税込）        |
|-----------------------------|---------------|
| インフルエンザ（フルービックHAまたはインエンザHA） | 4,500円        |
| 带状疱疹（水痘ワクチンまたはシングリックス）      | 7,500～22,500円 |
| 肺炎球菌（ニューモバックス）              | 8,800円        |
| 新型コロナワクチン（コミナティー）           | 16,500円       |
| RSウイルス（アレックスビー筋注用）          | 27,000円       |
| 風しん・麻しん（ミールビック）             | 9,630円        |
| B型肝炎（ハブバックス or ビー-ダグ 0.5ml） | 6,280円        |
| 破傷風（破傷風トキソイド）               | 4,280円        |

※台東区や東京都で助成がある場合があります。窓口でご確認ください。

| その他                                                    | 金額（税込）     |
|--------------------------------------------------------|------------|
| 紙おむつ、リハビリパンツ、尿取りパット                                    | 各110円      |
| 付添寝具使用料（1日につき）                                         | 400円       |
| 病衣レンタル（1着につき）*1F受付にて取扱い                                | 360円       |
| リハビリウエアレンタル（1着につき）*1F受付にて取扱い                           | 360円       |
| バスタオル*1F受付にて取扱い                                        | 200円       |
| フェイスタオル*1F受付にて取扱い                                      | 100円       |
| テレビカード（約10時間使用可能）*冷蔵庫・洗濯機・乾燥機共通<br>*各病棟食堂または2階売店前にて取扱い | 1,000円     |
| 診察券再発行料                                                | 110円       |
| 画像データ発行手数料                                             | 550円       |
| 情報開示(カルテ開示) 手数料等                                       | 1,100円～    |
| 面談料（家族面談）                                              | 2,200円     |
| ガーゼ寝巻き                                                 | 2,200円     |
| お看取り後の整容（エンゼルケア）                                       | 16,500円    |
| 療養費申請に用いる診療報酬明細書発行料（月ごと）                               | 330円       |
| 画像記録用フィルム（半切）                                          | 311円       |
| 画像記録用フィルム（大四つ切）                                        | 267円       |
| 検査食（サンケンクリン、FG-two）                                    | 1480～3300円 |
| テストパック（妊娠反応検査）                                         | 2,750円     |
| 健康診断、その他検査等(保険適用外)                                     | 窓口へ問合せ     |

上記以外は窓口でご確認ください。

2024.10.1現在