保険給付外負担（実費徴収）について

2026.11

当院では、保険外給付、選定療養費について下記金額を設定しております。

＊金額は医療機関ごとに自由に設定されているため他医療機関と異なる場合があります。ご了承ください。

文書料／金額

診断書／3,300 円
身障者診断書／8,800 円
特定疾患診断書／3,300 円
生命保険診断書／5,500 円
年金用診断書(労災)／4,000 円
年金用診断書(一般)／8,800 円
自賠責用診断書／5,500 円
自賠責用明細書／3,300 円
自賠責後遺障害診断書／8,800 円
証明書(通院・治癒・中学生まで)／550 円
証明書(通院・治癒・高校生以上)／2,200 円
証明書(アレルギー疾患用)／1,528 円
支払証明書(月単位)／550 円
死亡診断書／8,800 円
死亡診断書(追加)／3,300 円
死体検案書／16,500 円

オムツ類／金額

オムツ ／220 円
リハビリパンツ ／253 円
吸水シート ／200 円
パッド(大) ／130円
パッド(小) ／80円

巻き爪矯正／金額

治療料(初診) ／3,300 円
治療料(再診) ／1,100 円
手技料(1 ヵ所につき) ／5,500 円
材料代(ワイヤー1 本) ／4,400 円

自費検査／金額

ノロウィルス抗原検査 ／5,246 円
インフル(定性) ／4,200 円
コロナ・インフル(定性) ／5,300 円
コロナ(定量) ／9,400 円
コロナ(定性) ／4,400 円
コロナ(PCR) ／10,500 円

予防接種／金額

A 型肝炎ワクチン(不活化)／16,400 円
B 型肝炎ワクチン(不活化)／4,600 円
RS ウイルスワクチン(不活化)／26,000 円
おたふくかぜワクチン(生)／5,400 円
水痘ワクチン(生)／7,200 円
帯状疱疹ワクチン(不活化)／21,800 円
沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(不活化)／10,700 円
21価肺炎球菌結合型ワクチン(不活化)／13,300 円
麻しん風しん混合ワクチン(生)／8,400 円
破傷風トキソイド(不活化)／3,300 円
インフルエンザ HA ワクチン(不活化)／4,800 円
コロナウイルスワクチン(不活化mRNA)／15,440 円

訪問診療等交通費／金額

交通費(4km 未満) ／316 円
交通費(4～8km 未満) ／632 円
交通費(8～12km 未満) ／949 円
交通費(12 ㎞以上) ／1,264 円
交通費(野田市以外) ／1,580 円

個人情報開示費用／金額

面談料(面談時間 30 分) ／5,500 円
画像データコピー代(CD-ROM 代含む) ／1,100円
レントゲンフィルム(1 枚) ／550 円
開示手数料 ／550 円
コピー代 ／11 円(枚)
コピー代 ／33 円(枚)
開示郵便手数料 ／950 円(レターパック 1 袋分)

その他／金額

タクシー呼び出し代行費 ／20 円
浴衣 ／4,187 円
死後処置料 ／16,500 円
付添ベッド(1 日) ／393 円

多焦点眼内レンズ／金額

アルコン ClareonPanOptix シングルピース ／310,000 円
アルコン ClareonPanOptix トーリック シングルピース ／320,000 円
アルコン ClareonPanOptix AutonoMe ／310,000 円
アルコン ClareonPanOptix AutonoMe トーリック／320,000 円
アルコン ClareonVivity ／310,000 円
アルコン ClareonVivityTM TORIC AutonoMe TM ／320,000 円
テクニス オデッセイ VB Simplicity ／270,000 円
テクニス オデッセイ TVB Simplicity ／280,000 円
TECNIS Pure See 焦点深度拡張型 IOL Simplicity ／270,000 円
TECNIS Pure See Toric 焦点深度拡張型 IOL Simplicity ／280,000 円
アルコン ClareonPanOptix Pro トリフォーカル AutonoMe ／320,000 円
アルコン ClareonPanOptix Pro トーリックトリフォーカル AutonoMe ／340,000円

特別療養環境室／金額

1人部屋(305、417、612号) ／9,900 円/日
2人部屋(312、412、413、606号) ／5,500 円/日

長期収載品(ジェネリックがある先発薬を希望した場合の差額負担)

＊保険外負担について、ご不明な点がありましたら窓口にてお聞きください。
＊オムツはご利用した枚数分の金額がかかります。
＊上記は税込み金額です。
＊特別療養環境室の利用など別途同意書が必要になる場合があります。