室料差額

税込価格

病　室		料　金
特　室	特別室	11,000円／日
個　室	S1　S2　S3	4,400円／日
	308	
	401　403　405　406　407	
	418　431　432　433　435　436	

文書料

文書種別	料　金
病院専用診断書（一般用　入院・通院・休業等）	3,300円
通院証明書（生命保険関係）	5,500円
入院証明書（生命保険関係）	11,000円
後遺障害診断書	11,000円
身体障害者診断書	11,000円
障害年金診断書	11,000円
死亡診断書（1通目）	11,000円
死亡診断書（２通目）	3,300円
オムツ証明書	2,200円

カルテ開示・その他

閲覧費用　(30分毎につき)	4,400円
医師との面談	
・面談料：ご家族　(30分までとさせていただきます)	5,500円
・面談料：弁護士・保険会社等 (30分までとさせていただきます)	11,000円
診療録等の複写　　１枚	220円
画像データ　　10枚まで 11枚から10枚ごとに1,100円追加	3,300円
１８０日を超える入院患者様の場合 (厚生労働大臣が定める状態にある患者様を除き、別途料金が必要となります。詳細は医事課にお尋ね下さい)	1,950円／日
エンゼルセット	11,000円

健康診断

雇入れ時・定期健康診断

税込価格

項　目	料　金
問診　身長　体重　　血圧検査　BMI 腹囲測定　視力検査　聴力検査 胸部X線　心電図 AST（GOT）　ALT(GPT)　γ-GT（γGTP） 中性脂肪　HDL-コレステロール LDL-コレステロール 赤血球　白血球　ヘモグロビン　血小板 血糖	9,900円

上記検査項目で心電図検査がないもの	8,700円

◎上記の健康診断は、一般的な雇用時の健診、定期健診となります。
　ご要望に応じて検査項目を設定することもできます。
◎指定の健康診断書様式がある場合はご持参ください。
　特に指定がない場合は、当院所定の健康診断書を使用いたします。

検査項目

項　目	料　金
血液型	1,870円
麻疹	4,400円
風疹	4,400円
水痘	4,400円
おたふく	4,400円
ツベルクリン反応	3,300円
HB s 抗体	3,300円
HB s 抗原	4,400円
HCV抗体	3,740円
MRSA	4,400円

便培養検査

項　目	料　金
赤痢・サルモネラ・O-157・ビブリオ・パラチフス	3,850円

※ 健診・検査項目につきましては上記以外でもお受けします。
**　詳細はご相談ください。**

予防接種等の料金

税込価格

項　目	料　金
BCGワクチン	7,150円
ジフテリア・破傷風（二種混合）	3,850円
百日咳・ジフテリア・破傷風（三種混合）	5,500円
破傷風トキソイドキット	2,090円
麻疹ワクチン	6,600円
風疹ワクチン	6,600円
麻疹・風疹混合ワクチン	11,000円
日本脳炎	6,600円
ヒブワクチン	8,085円
子宮頸がん（シルガード）	29,100円
おたふくかぜワクチン	6,600円
水痘ワクチン	7,700円
肺炎球菌（プレベナー20）	9,570円
肺炎球菌（キャップバックス）	13,200円
A型肝炎	7,700円
B型肝炎	5,500円
帯状疱疹（シングリックス）	23,595円
予診のみ	2,970円

保険外診療

（税込）

診療項目	料　金
Q-SWルビーレーザー　100ショットまで	17,600円
巻き爪マイスター治療料　初回　１趾	8,800円
巻き爪マイスター治療料　初回　２趾目から	6,600円
巻き爪マイスター治療料　再診　1趾	3,300円
巻き爪マイスター治療料　再診　2趾目から	2,200円
プラセンタ注射　（１回　２ｍｌ）	1,500円