



保険外負担金の徴収について

当院では、下記の項目についてその使用料、利用回数に応じた自費の負担をお願いしております。（表記金額は全て税込）

紙おむつ（テープ止め）	350円/枚
紙おむつ（パンツ型）	350円/枚
尿取りパット（小）	180円/枚
尿取りパット（大）	240円/枚
フラット紙おむつ	130円/枚
軟便パット	130円/枚
患者衣貸出	100円/枚
食事用エプロン	40円/枚
各種診断書等（下記参照）	
死亡後処置料（インベリットあり）	22,000円/回
死亡後処置料（インベリットなし）	19,250円/回

船橋市民で要介護認定4もしくは5の方を自宅で介護している場合、おむつの至急制度の対象になる可能性があります。所得制限もありますので詳しくは市役所高齢者福祉課へお問い合わせ下さい。（入院中はこの制度はご利用できません）

当院書式診断書	6,000円/通
警察提出用診断書	6,000円/通
保険会社指定書式診断書	6,600円/通
治癒証明書	550円/通
診断書・明細書（交通事故）	各11,000円/通
死亡診断書	13,000円/通
身体障害者診断書・意見書	11,000円/通
おむつ証明書	550円/通
健康診断書	3,300円/通

上記以外の文書は種類によって金額が異なりますので受付け窓口までお問い合わせ下さい。





予防接種料金一覧

● B C G	1回	8,600 円 (税込)
● H B ワクチン	1回	6,600 円 (税込)
● おたふく風邪	1回	5,500 円 (税込)
● 二種混合 (破傷風・ジフテリア)	1回	3,300 円 (税込)
● 四種混合 (破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ)	1回	8,590 円 (税込)
● 五種混合 (破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ・ヒブ)	1回	21,000 円 (税込)
● 水痘	1回	8,800 円 (税込)
● 日本脳炎 (乾燥細胞培養)	1回	5,500 円 (税込)
● 肺炎 (ニューモバックス)	1回	8,800 円 (税込)
● 破傷風	1回	3,300 円 (税込)
● 風疹	1回	5,500 円 (税込)
● 麻疹	1回	5,500 円 (税込)
● M R ワクチン (風疹麻疹混合)	1回	9,350 円 (税込)
● H i b ワクチン	1回	7,700 円 (税込)
● 小児15価肺炎球菌ワクチン (バクテリバン)	1回	11,000 円 (税込)
● 小児20価肺炎球菌ワクチン (プレベナー)	1回	11,000 円 (税込)
● インフルエンザ (秋冬限定)		別途

※ワクチンの種類により事前予約が必要なワクチンもございますので、
不明な場合は1階総合受付までお問い合わせ下さい。

