保険給付外料金について

2026年9月15日

項目(費用負担の名称)	単位	税込金額	税抜金額	消費税	備考
生命保険・損害保険の診断書料(先方で様式指定の診断書・証明書)	1枚	3,300	3,000	300	各種共済・簡易保険を含む
診断書(就職・進学等健康診断指定用紙)	1枚	3,300	3,000	300	検査料等別
介護老人保健・福祉施設診断書	1枚	3,300	3,000	300	
診断書(当院書式)	1枚	2,200	2,000	200	交通事故の警察用診断書を含む
診断書(外国語)	1枚	5,500	5,000	500	
診断書(記入項目先方指定)	1枚	3,300	3,000	300	
証明書	1枚	1,100	1,000	100	原本証明・診断内容証明書(職安)等
診療費証明書	1枚	1,100	1,000	100	多数枚数の証明の場合2,200円(ただし年単位)
健康診断(当院指定項目)	1回	14,300	13,000	1,300	健康診断結果票・診断書料を含む・追加項目等は保険点数の自費相当
死亡診断書(市町村用)	1枚	2,200	2,000	200	検案書料も同じ
市町村用死亡診断書写し(2枚目以降)	1枚	550	500	50	検案書料も同じ
生命保険・損害保険の死亡診断書料(先方で様式指定の診断書・証明書)	1枚	3,300	3,000	300	各種共済・簡易保険を含む
医師面談料	1回	5,500	5,000	500	30分超過ごとに5,500円加算
警察等依頼による医師報酬	1単位	5,500	5,000	500	30毎、時間外1.25、休日1.5、深夜1.75倍
生命保険・損害保険被保険者病状調査票等照会文書	1枚	5,500	5,000	500	検察庁・裁判所・警察等含む
身体障害者診断書・意見書・特別障害者手当金診断書等	1枚	5,500	5,000	500	じん肺等を含む・計測を行うもの
国民年金・厚生年金用診断書	1枚	5,500	5,000	500	恩給も含む・計測を行うもの
交通事故の警察用診断書	1枚	2,200	2,000	200	自賠責は1通目を保険会社請求
自動車損害賠償責任保険(自賠責)診断書料	1枚	4,400	4,000	400	入院・外来同一用紙
自動車損害賠償責任保険(自賠責)後遺障害診断書料	1枚	5,500	5,000	500	
自動車損害賠償責任保険(自賠責)医療費明細書料	1枚	4,400	4,000	400	入院・外来別
新潟県交通災害共済診断書	1枚	3,300	3,000	300	指定用紙
地方公務員公務災害診断書	1枚	2,200	2,000	200	非指定病院につき療養費払い
福祉関係診断書・意見書・証明書・情報提供	1枚	3,300	3,000	300	計測を行わないもの
特定疾患臨床調査個人票兼診断書	1枚	3,300	3,000	300	新規・継続・重症とも
受診等証明書	1枚	3,300	3,000	300	
補装具給付意見書	1枚	1,100	1,000	100	
車椅子修理・交付処方意見書	1枚	1,100	1,000	100	
おむつ使用証明書	1枚	1,100	1,000	100	
市町村機能回復訓練参加についての主治医意見書	1枚	1,100	1,000	100	
診療録開示手数料(外来は1冊、入院は1入院毎)	1冊	5,500	5,000	500	コピー代33円/枚(片面)
診療費の詳細な明細書	1枚	110	100	10	
死体検案料	1回	11,000	10,000	1,000	検案書料を含まない・交通費別途
死後処置料・外来	1回	11,000	10,000	1,000	
死後処置料・入院	1回	5,500	5,000	500	
沐浴着	1枚	3,465	3,150	315	
エンゼルセット	1式	6,908	6,280	628	
納体袋	1枚	3,850	3,500	350	
交通費(5km未満)	1回	165	150	15	
交通費(5km以上10km未満)	1回	275	250	25	
交通費(10km以上)	1回	385	350	35	
外用薬の容器代(10g)	1個	33	30	3	
外用薬の容器代(30g)	1個	44	40	4	
外用薬の容器代(50g)	1個	66	60	6	
外用薬の容器代(100g)	1個	110	100	10	
松葉杖	1回	保証金	7,000		杖返却にて返金
松葉杖	1組	8,800	8,000	800	購入希望の場合
T字杖	1本	2,090	1,900	190	
アルミ伸縮F字杖・T字杖	1本	3,300	3,000	300	
フィルムコピー(大角)	1枚	770	700	70	
フィルムコピー(大四)	1枚	660	600	60	
フィルムコピー(四ツ)	1枚	550	500	50	
フィルムコピー(半切)	1枚	880	800	80	
インフルエンザ予防接種(初回)	1回	接種期間に別途掲示			
インフルエンザ予防接種(2回目)	1回	接種期間に別途掲示			
肺炎球菌予防接種	1回	8,492	7,720	772	
沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(プレベナー20)予防接種	1回	13,090	11,900	1,190	
沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン(バクニュバンス)予防接種	1回	13,090	11,900	1,190	
乾燥弱毒生水痘ワクチン予防接種	1回	9,350	8,500	850	
子宮頚がんワクチン予防接種　1回目	1回	16,764	15,240	1,524	
子宮頚がんワクチン予防接種　2・3回目	1回	15,719	14,290	1,429	
麻しん風しん混合ワクチン予防接種	1回	10,450	9,500	950	
帯状疱疹ワクチン	1回	25,300	23,000	2,300	
破傷風トキソイド予防接種	1回	2,277	2,070	207	
アクトヒブ(破傷風トキソイド結合インフルエンザ菌b型多糖)	1回	8,910	8,100	810	
メナクトラ筋注(4価髄膜炎ワクチン)	3回	27,940	25,400	2,540	

項目(費用負担の名称)	単位	税込金額	税抜金額	消費税	備考
新型コロナウイルス抗原検査(定性)	1回	4,884	4,440	444	
新型コロナウイルス核酸増幅検査	1回	9,350	8,500	850	
新型コロナウイルス抗体検査(定量)	1回	5,500	5,000	500	
検査陰性証明書	1枚	2,200	2,000	200	
陥入爪矯正治療(初回)	1回	6,050	5,500	550	
陥入爪矯正治療(2回目以降)	1回	3,850	3,500	350	
禁煙外来指導(初回)	1回	4,928	4,480	448	
禁煙外来指導再来個別指導	1回	2,123	1,930	193	
ピアス穴あけ　片耳	1回	5,500	5,000	500	
ピアス穴あけ　両耳	1回	7,700	7,000	700	
ピアス穴あけ後の処置　片耳、両耳	1回	1,650	1,500	150	
チャンピックス錠0.5mg	1錠	110	100	10	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
チャンピックス錠1mg	1錠	187	170	17	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
バイアグラ錠50mg	1錠	1,430	1,300	130	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
シアリス錠20mg	1錠	1,980	1,800	180	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
フィナステリド錠1mg	1錠	176	160	16	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
フィナステリド錠0.2mg	1錠	160	146	14	処方料・調剤料等保険点数の自費相当
簡易脳ドックAコース	1回	33,000	30,000	3,000	頭部MRI撮影の場合
簡易脳ドックBコース	1回	28,600	26,000	2,600	頭部CT撮影の場合
骨密度(簡易脳ドックオプション)	1回	2,200	2,000	200	
カラーキーパー(頚椎固定シーネ)	1個	3,300	3,000	300	健康保険適用外分
カラーキーパーU・ソフトタイプ(頚椎固定シーネ)	1個	2,750	2,500	250	健康保険適用外分
カラーキーパーメッシュ・ハードタイプ(頚椎固定シーネ)	1個	4,950	4,500	450	健康保険適用外分
バストバンド・エース(M)	1個	1,650	1,500	150	健康保険適用外分
バストバンド・エース(LL)	1個	1,870	1,700	170	健康保険適用外分
サクロライト・DX(LL)	1個	1,980	1,800	180	健康保険適用外分
クラビクルバンド(L・LL)	1個	4,400	4,000	400	
クラビクルバンド(M)	1個	3,850	3,500	350	
クラビクルバンド(S)	1個	2,750	2,500	250	
クラビクルバンド(SS)	1個	2,200	2,000	200	
オスグックシュラッター病用サポーター(ゲルテックスオスグット)	1個	2,970	2,700	270	
膝蓋骨制限付き膝サポーター(ニーケアPT)	1個	3,300	3,000	300	
膝蓋骨制限付き膝サポーター(ニーケアパテラ)	1個	4,400	4,000	400	
シグマックス腰椎ベルトS2	1個	6,050	5,500	550	
シグマックス腰椎ベルトS3	1個	8,470	7,700	770	
エクササイズチューブ(セラチューブ弱・黄)	1m	352	320	32	
エクササイズチューブ(セラチューブ中弱・赤)	1m	396	360	36	
エクササイズチューブ(セラチューブ中・緑)	1m	429	390	39	
エクササイズチューブ(セラバンド赤(中弱))	1m	583	530	53	
エクササイズチューブ(セラバンド緑(中))	1m	627	570	57	
エクササイズチューブ(セラバンド青(中胸)	1m	770	700	70	
ヒールパット	2個1組	770	700	70	
ソルボセイン・縦軸アーチパット(S)	1個	308	280	28	
ソルボセイン・縦軸アーチパット(M)	1個	396	360	36	
ソルボセイン・縦軸アーチパット(L)	1個	506	460	46	
メタターサルアーチパット	1個	137	125	12	
おむつ(カバータイプ)	1枚	220	200	20	
おむつ(尿取パツト)	1枚	55	50	5	
おむつ(ケアパツト)	1枚	88	80	8	
おむつ(はくパンツ用)	1枚	88	80	8	
おむつ(リハビリパンツ)	1枚	187	170	17	
外反母趾・内反拇趾サポーター	1個	2,750	2,500	250	
外反母趾サポーター	1個	2,530	2,300	230	
ニューアームサスペンダー	1個	2,200	2,000	200	
検査画像のCD-R	1枚	550	500	50	
セカンドオピニオン	1回	5,500	5,000	500	30分超過ごとに5,500円加算
オーソモレキュラー外来(検査・栄養解析コース)	1回	16,500	15,000	1,500	
検査オプション(ペプシノーゲン)	1回	5,500	5,000	500	※その他検査は別途掲示
カウンセリング(医師)	30分毎	3,300	3,000	300	
栄養カウンセリング(栄養士)	1回	3,300	3,000	300	
簡易栄養解析	1回	550	500	50	
テレビ・冷蔵庫利用料(賃借料)	1日	440	400	40	
CS(ケア・サポート)セット　Aプラン	1日	374	340	34	株式会社エランが提供(衣類・タオル)
CS(ケア・サポート)セット　Bプラン	1日	286	260	26	株式会社エランが提供(タオル)
CS(ケア・サポート)セット　Cプラン	1日	473	430	43	株式会社エランが提供(衣類・タオル・肌着)
CS(ケア・サポート)セット　紙おむつプラン①	1日	462	420	42	株式会社エランが提供(テープ止めオムツ)
CS(ケア・サポート)セット　紙おむつプラン②	1日	286	260	26	株式会社エランが提供(リハビリパンツ)

※法令により税込金額については10円単位の整数に四捨五入いたしますのでご了承ください。

齋藤記念病院