

保 険 外 費 用 一 覧 表

文書料・書類代

(税込金額)

各種診断書・証明書	1,100～5,500 円	窓口にて確認
主 な 診 断 書 ・ 証 明 書	一般診断書	1,100 円
	おむつ証明書	1,100 円
	二次検査結果報告書	1,100 円
	医療補助金請求書	1,100 円
	領収書発行証明書	1,100 円
	入所用診断書	2,200 円
	特定疾患申請書	3,300 円
	死亡診断書・検案書	3300～5,500 円
	身体障害申請書	5,500 円
	年金診断書	5,500 円
		1回の依頼につき
		諸検査費用は別途自費にて徴収
		窓口にて確認

予防接種

(税込金額)

破傷風予防接種料	4,400 円	
インフルエンザ 予防接種料	4,500 円	
おたふく予防接種料	6,600 円	
風疹予防接種料	6,600 円	
麻疹予防接種料	6,600 円	
日本脳炎予防接種料	6,600 円	
B型肝炎予防接種料	6,600 円	
A型肝炎予防接種料	8,800 円	
水痘予防接種料	9,900 円	
肺炎球菌予防接種料：プレベナー（大人）	13,200 円	
肺炎球菌予防接種料：キャップボックス（大人）	15,400 円	
麻疹・風疹 2 種混合予防接種料	9,900 円	
狂犬病予防接種料	14,300 円	
新型コロナワクチン予防接種料	17,050 円	
带状疱疹ワクチン予防接種料	24,200 円	2回接種必要 計48,400円

※年齢等条件により公費・助成の対象となる場合があります。

その他

(税込金額)

明細書再発行 コピー代	20 円	A4用紙1枚につき
訪問診察交通費 5 k m未満	200 円	片道
訪問診察交通費 5 k m以上	300 円	片道
レントゲンコピー (CD-R)	1,100 円	CD-R1枚につき
ユリメート 保証金	3,000 円	
松葉杖 保証金	5,000 円	
損害保険等の面談料	5,500 円	1回の面談につき
検案料	50,600 円	診断書2通・時間外加算込み
自費検査（血液型、エイズ、妊娠検査）	保険点数×11 円	保険点数×10円×1.10（消費税）

- ・健康保険を使用しない自由診療の場合、保険点数で算定した額に1.10を乗じた額とする。
- ・交通事故による診療費は、薬剤等(※)は1点＝12円、その他の診療は1点＝14.4円とする。

※ 薬剤等とは、内服薬・外用薬・注射薬・試薬、および酸素・窒素、血液、フィルム代、衛生材料、特定保健医療材料を含む。

2026年9月1日



医療法人 愛生館
小林記念病院 病院長

※施設基準等関連揭示物

揭示期限：無期限

自費料金一覧

1. 室料差額（消費税込）※個室には全て無料のテレビ設置

病棟	病室	病床数	料金（1日）	備品一覧
2階	261号	1床	3,300円	洗面
	262号	1床	3,300円	洗面
	265号	1床	3,300円	洗面
3階	301号	1床	3,300円	洗面
	302号	1床	3,300円	洗面
	303号	1床	2,200円	
	305号	1床	2,200円	
	306号	1床	3,300円	洗面
	307号	1床	3,300円	洗面
	308号	1床	2,200円	
	311号	3床	660円	
	312号	3床	660円	
	313号	3床	660円	
	330号	3床	660円	
	331号	1床	5,500円	流し台・トイレ
	332号	3床	660円	
	333号	3床	660円	
	321号	2床	1,100円	
	322号	2床	1,100円	
	336号	1床	4,400円	流し台・トイレ
	337号	3床	660円	
	338号	3床	660円	
	352号	3床	660円	
	353号	3床	660円	
	355号	3床	660円	
	356号	3床	660円	
	361号	1床	4,400円	洗面
	362号	1床	4,400円	洗面
	363号	1床	4,400円	洗面
4階	402号	1床	4,400円	洗面
	403号	1床	4,400円	洗面
	421号	1床	5,500円	洗面・トイレ（車椅子対応）
	423号	3床	660円	
	426号	3床	660円	
	431号	1床	5,500円	洗面・トイレ
	461号	1床	4,400円	洗面
	462号	1床	2,200円	

2.実費負担品目（消費税込）

品目	料金
（オムツ代）	
テープ止め	180円/枚
ケアパット大	110円/枚
ケアパット小	70円/枚
はくパンツ	190円/枚
尿とりパット男女兼用	60円/枚
ぴったりパット	50円/枚
（その他）	
理美容代	2,000円/回

3.選定療養費

診療の名称	料金（20分につき）
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	2,695円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）	1,980円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	2,035円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	1,925円
FreeStyleリブレ2 センサー	7,480円
FreeStyleリブレ2 Reader	7,800円

※「介護料」「衛生材料費」等の治療行為及びそれに関連した「サービス」「物」についての費用徴収は、当院ではしていません。

