

保険外負担一覧表（税込）

●文書料

・文書料 A	¥ 5 5 0
・文書料 B	¥ 1, 1 0 0
・文書料 B 『複雑』	¥ 3, 3 0 0
・健康診断書料	¥ 3, 3 0 0
・死亡診断書料	¥ 3, 3 0 0
・死体検査書料	¥ 5, 5 0 0
・生命保険診断書料	¥ 5, 5 0 0
・自賠責診断書料	¥ 5, 5 0 0
・自賠責保険証明書料	¥ 2, 2 0 0
・自賠責請求明細書料	¥ 3, 3 0 0
・自賠責後遺症証明書料	¥ 3, 3 0 0
・複雑な福祉関係診断書料	¥ 5, 5 0 0
・福祉関係診断書料	¥ 1, 1 0 0

●病棟関連

・洗濯機	1 工程につき	¥ 1 0 0
・乾燥機	3 0 分につき	¥ 1 0 0
・テレビカード	1 枚につき (19 時間使用可)	¥ 1, 0 0 0
・付添ベッド・布団	1 日につき	¥ 3 3 0

●個室室料（税込）

・306、307、308、310	¥ 3, 3 0 0
・311、312、313、315	¥ 5, 5 0 0
・321、322	¥ 1 1, 0 0 0
・323、325	¥ 1 6, 5 0 0
・330	¥ 3 3, 0 0 0

●健康診断

・雇入れ時健康診断	¥ 1 1, 0 0 0
・定期健康診断 A	¥ 1 1, 0 0 0
・定期健康診断 B	¥ 7, 7 0 0

●ドック

・心臓ドックコース	¥ 7 7, 0 0 0
・脳ドックコース	¥ 4 4, 0 0 0
・心臓+脳ドックコース	¥ 1 1 0, 0 0 0

●薬剤料

・プロペシア 1錠につき	¥ 2 5 0
・バイアグラ 50 mg 1錠につき	¥ 1, 3 6 5

●検査料

・M R S A 検査	¥ 4, 5 0 0
-------------	------------

●予防接種料

・おたふく	¥ 3, 0 0 0
・風疹	¥ 3, 0 0 0
・麻疹	¥ 3, 0 0 0
・麻疹+風疹 (MR)	¥ 6, 0 0 0
・B型肝炎	¥ 3, 0 0 0
・A型肝炎	¥ 6, 0 0 0
・水痘	¥ 6, 0 0 0
・破傷風	¥ 2, 0 0 0
・狂犬病	¥ 1 2, 0 0 0

◎インフルエンザ

一般 (任意)	¥ 4, 2 0 0
65歳以上 (地域によって異なる)	
・亀山市	¥ 1, 0 0 0
・津市・鈴鹿市	¥ 1, 2 0 0
・伊勢市、玉城町、度会町、南伊勢町、大紀町	¥ 1, 3 0 0
・鳥羽市、志摩市、尾鷲市、紀北町	¥ 1, 5 0 0
・松阪市、明和町、多気町、大台町、伊賀市	¥ 2, 0 0 0

◎新型コロナワクチン

一般 (任意)	¥ 1 5, 0 0 0
65歳以上 (地域によって異なる)	
・亀山市	¥ 2, 0 0 0
・伊勢市、玉城町、度会町、南伊勢町、大紀町 津市、鈴鹿市、伊賀市	¥ 2, 1 0 0
・尾鷲市、紀北町	¥ 2, 5 0 0
・松阪市、明和町、多気町、大台町	¥ 3, 0 0 0

◎肺炎球菌ワクチン

(定期接種は市町村の助成により患者様の負担金額が異なる)

・津市ののみ	¥ 2, 5 0 0
・伊勢市、玉城町、度会町、南伊勢町、大紀町 明和町、多気町、大台町、松阪市、鳥羽市、志摩市	¥ 3, 0 0 0
・66歳以上の方で津市の方のみ (事前申請要)	¥ 5, 0 0 0

● 入院期間が180日を超える入院について (厚生労働省通知)

入院医療の必要性が低いが患者様の事情により180日を超えて入院する患者様については180日を超えた日以後の入院料及びその療養に伴う世話、その他看護に係る料金として、厚生労働大臣が定める点数の約15%（1日につき ¥2,530）を徴収させていただきます。

◎上記内容の使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いします。