

療養の給付と直接関係ないサービス(保険外による実費負担)(税込)

JCHO四日市羽津医療センター

(1) 日常生活上のサービス料金					
□テープ付紙おむつL	1枚	199円	□リハビリパンツL	1枚	183円
□テープ付紙おむつM	1枚	173円	□リハビリパンツM	1枚	165円
□テープ付紙おむつS	1枚	161円	□尿取パッド	1枚	36円

(2) 各種文書の発行に係る料金					
□診断書(簡単なもの・当院診断書を含む)	1通	2200円	□教職員互助会書類	1枚	770円
□診断書(複雑なもの)・自賠法・特定疾患	1通	4400円	□診断書送付料金(遠方の患者さんのみ対象)	各種郵送料	
□診断書(外国語による)	1通	5500円	例)簡易書留	460円	
□診断書(障害関係・公的機関提出用)	1通	5500円			
□診断書(検査報告書料)	1通	7700円	□死亡診断書	1通	3300円
□通院状況申告書(通院証明書)	1通	2200円	□死体検案書	1通	6600円
□領収証明書・明細書(診療報酬明細書毎に)	1通	2200円			
□証明書(会社所定様式)	1通	2200円			

(3) 予防接種料金					
□インフルエンザワクチン(一般)	5267円	□三種混合(ジフテリア、破傷風、百日咳)	7730円		
□インフルエンザワクチン(3～13歳1回目)	5082円	□五種混合(ジフテリア、破傷風、百日咳、ポリオ、インフルエンザ菌b型)	19536円		
□インフルエンザワクチン(3～13歳2回目)	5082円	□日本脳炎(エンセバック)	6523円		
□インフルエンザワクチン(3歳未満1回目)	4338円	□BCG予防接種	10626円		
□インフルエンザワクチン(3歳未満2回目)	4338円	□A型肝炎ワクチン(エイムゲン)	15587円		
□インフルエンザワクチン(フルミスト)(2歳～18歳)	9097円	□B型肝炎ワクチン(ヒームゲン・ヘプタバックス)	9900円		
□水痘(水ぼうそう)ワクチン・帯状疱疹(生)	10054円	□肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8910円		
□帯状疱疹(シングリックス)	22000円	□肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	11220円		
□おたふくかぜ(ムンプス)ワクチン	6182円	□肺炎球菌ワクチン(キャップバックス)	13893円		
□子宮頸がん(ガーダシル)	16500円	□不活化ポリオワクチン(1回につき)イモバックス	10373円		
□子宮頸がん(シルガード)	26488円	□ロタリックス内用液	15400円		
□風疹	8899円	□破傷風ワクチン	3982円		
□麻疹	8899円	□髄膜炎菌ワクチン(メンクアッドファイ)	23360円		
□麻疹・風疹(MR)	12540円	□ツベルクリン反応	5346円		
□アクトヒブワクチン	7502円	□狂犬病	15400円		
□二種混合(ジフテリア、破傷風)	5898円	□新型コロナワクチン	15796円		

(4) 各種検診・診察に係る料金					
□風疹ウイルス抗体検査	6270円	□乳児検診	2546円		
□麻疹ウイルス抗体検査	6270円	□乳房マッサージ	1018円		
□水痘ウイルス抗体検査	6270円	□ミレーナ挿入	88000円		
□ムンプスウイルス抗体検査	6270円	□リブレセンサー	7480円		
□日本脳炎ウイルス抗体検査	6270円	□リブレ測定器	7797円		
□ノロウイルス抗原検査	7854円				

(5) その他					
□エンゼルケア(死後の処置料)	11000円	□診察カード再発行料	220円		
□初診時選定療養費(紹介なしの場合等)	7700円	□医師の説明料(30分)	5500円		
□再診時選定療養費	3300円				
□保険未加入者診療費(自費診療)	各種料金				
□カルテ開示 JCHO規定による	各種料金				