

保険外負担一覧

令和 7 年 4 月

項 目	金額(税込)
① 室料差額(1日につき)	
1人室 307号室、308号室、310号室、311号室	5,500円
2人室 322号室	3,300円
※ 室料差額は希望された方のみ費用がかかります。	
② オムツ代 : 紙オムツ (大) 1枚	638円
: 尿取りパット (大) 1枚	418円
: 尿取りパット (小) 1枚	165円
③ 病衣貸与代(1日につき)	110円
④ 洗濯代(私物)(1回につき)	220円
⑤ テレビ代(1日につき)	330円
※ ②～⑤は、病院がご用意した場合の費用となります。	
その他	
面談料(民間保険会社等の)(15分単位～)	5,500円～
インフルエンザ予防接種	
13歳以上(1回接種)	3,850円
12歳以下(2回接種)(1回につき)	3,300円
健診	
Bコース	5,720円
Cコース	12,100円
Dコース	10,670円
しみ取り形成外科	
初診料	2,200円
再診料	1,100円
軟膏 1個(初診料含む)	7,700円
軟膏 2個(初診料含む)	11,000円
軟膏 1個(再診料含む)	5,500円
軟膏 2個(再診料含む)	8,800円