室料差額（全室個室）

2，000円	110、111、112、221、222、223、224、225
2，500円	325、326、327、328、329、330、331、332
3，000円	212、213、214、215、216、320、321、322
3，500円	310、311、313、314、315

＊上記以外の病室の室料差額はありません。

自費一覧

（円）

インフルエンザ予防接種　65歳以上（公費）		1,500
インフルエンザ予防接種　一般（自費）		3,500
インフルエンザ予防接種　13歳～中学3年生まで（自費）		3,000
肺炎球菌ワクチン予防接種　成年（公費）		3,900
肺炎球菌ワクチン予防接種（キャップバックス）（自費）		15,000
肺炎球菌ワクチン予防接種（プレベナー）（自費）		11,050
おたふく予防接種		6,220
水痘予防接種		7,970
日本脳炎予防接種		6,710
MRワクチン予防接種（ミールビック）		9,770
麻疹ワクチン予防接種		5,960
風疹ワクチン予防接種		5,960
二種混合(DT)予防接種		4,540
B型肝炎（ヘプタ）予防接種		5,430
B型肝炎（ビームゲン）予防接種		5,370
帯状疱疹（シングリックス）予防接種　2回接種必要（公費）	1回	7,000
帯状疱疹（シングリックス）予防接種　2回接種必要（自費）	1回	21,280
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）		16,330
子宮頸がんワクチン（シルガード）		27,330
破傷風ワクチン		4,020
健康診断書	1通	8,100
生命保険診断書料	1通	5,500
身障・年金・特定疾患診断書料(身障更新も)	1通	5,500
職場・ホーム用・特疾2回目診断書料	1通	2,200
理美容・薬物・精神診断書料	1通	5,500
死亡診断書	1通	5,500
エンゼルケア基本料	1回	5,500
病状調査面談料	1通	5,500
付添布団	1日につき	300
洗濯機使用料	1回につき	200
松葉杖保証金（預かり金として）	1本	2,100
往診訪問交通費	1kmにつき	20
紙エプロン（50枚）	1枚	1,100
家族付添食【朝食】	1食	400
家族付添食【昼食】	1食	550
家族付添食【夕食】	1食	550
食事療養費標準負担金	1食	550

＊金額は、消費税込みです。