

当院は、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

令和7年4月1日現在

料 金 表						
	名 称	数量	金額(税込)		名 称	数量 金額(税込)
	<入院関連>				<その他>	
<input type="checkbox"/>	紙おむつ（各種）	1枚	別表参照	<input type="checkbox"/>	バストバンド（各種）	1個 別表参照
<input type="checkbox"/>	尿取りパッド	1枚	¥40	<input type="checkbox"/>	伸縮胸帯	1枚 ¥2,750
<input type="checkbox"/>	寝巻	1枚	¥1,210	<input type="checkbox"/>	ダイヤバンド（全サイズ）	1枚 ¥1,870
<input type="checkbox"/>	ヌーベル（腹帯）	1枚	¥2,530	<input type="checkbox"/>	アルケア クラビクルバンド	1個 ¥4,400
<input type="checkbox"/>	サージカルストッキング（各種）	1枚	別表参照	<input type="checkbox"/>	スリング（リハビリ・上肢固定用）	1本 ¥1,380
<input type="checkbox"/>	洗濯（各種）	1回	別表参照	<input type="checkbox"/>	アルケア エラスコット	1巻 ¥460
<input type="checkbox"/>	患者外給食（時間帯別）	1回	別表参照	<input type="checkbox"/>	ボスパック（ストーマ装具）（各種）	1枚 別表参照
<input type="checkbox"/>	付添寝具料	1回	¥210			
<input type="checkbox"/>	ビニール袋	1式	¥110	<input type="checkbox"/>	死亡診断書（検案書含む）	1通 ¥2,200
<input type="checkbox"/>	保湿ローション	1本	¥420	<input type="checkbox"/>	死後の処置	1回 ¥3,300
<input type="checkbox"/>	サージカルマスク	1枚	¥50	<input type="checkbox"/>	死体検案料（時間帯別）	1回 別表参照
<input type="checkbox"/>	N95マスク（患者外）	1枚	¥200	<input type="checkbox"/>	死亡時画像診断（A i）	1回 ¥22,750
				<input type="checkbox"/>	遺体保管用ドライアイス	1式 ¥8,800
				<input type="checkbox"/>	患者搬送袋（納体袋）	1式 ¥7,000
				<input type="checkbox"/>	予防接種料（各種）	1回 別表参照
	<外来関連>			<input type="checkbox"/>	予防的投薬に係る費用	1回 医科診療報酬の11割
<input type="checkbox"/>	皮膚科面談料	1回	¥3,960	<input type="checkbox"/>	医師面談料	1回 ¥5,500
<input type="checkbox"/>	皮膚レーザー照射療法（各種）	1回	別表参照	<input type="checkbox"/>	診療データCD作成	1枚 ¥1,100
<input type="checkbox"/>	AGA治療（各種）	1回	別表参照	<input type="checkbox"/>	コピー代（白黒／片面）	1枚 ¥10
<input type="checkbox"/>	巻き爪治療（各種）	1回	別表参照	<input type="checkbox"/>	フィルムコピー代	1枚 別表参照
<input type="checkbox"/>	使い捨てスリッパ27cm	1足	¥150	<input type="checkbox"/>	自動車使用料／10km以下	1回 ¥540
<input type="checkbox"/>	経口補水液（各種）	1個	¥210	<input type="checkbox"/>	※10km以上／1km毎	1回 ¥108

※使用（依頼）する項目にチェック☑

新城市民病院

別 表

令和7年4月1日現在

料 金 表							
	名 称	数量	金額(税込)		名 称	数量	金額(税込)
	＜入院関連＞				＜その他＞		
<input type="checkbox"/>	紙おむつ Mサイズ	1枚	¥180	<input type="checkbox"/>	死体検案料（時間内）	1回	¥9,520
<input type="checkbox"/>	紙おむつ Lサイズ	1枚	¥200	<input type="checkbox"/>	死体検案料（時間外）	1回	¥10,450
<input type="checkbox"/>	紙おむつ（パンツタイプ） Mサイズ	1枚	¥130	<input type="checkbox"/>	死体検案料（休日）	1回	¥12,100
<input type="checkbox"/>	紙おむつ（パンツタイプ） Lサイズ	1枚	¥150	<input type="checkbox"/>	死体検案料（深夜）	1回	¥14,800
<input type="checkbox"/>	サージカルストッキング Sサイズ	1枚	¥1,930	<input type="checkbox"/>	フィルムコピー代 大角	1枚	¥550
<input type="checkbox"/>	サージカルストッキング Mサイズ	1枚	¥2,420	<input type="checkbox"/>	フィルムコピー代 半切	1回	¥770
<input type="checkbox"/>	サージカルストッキング Lサイズ	1枚	¥2,420				
<input type="checkbox"/>	洗濯（バスタオル・パンツ・タオル・おむつかバー（各））	1枚	¥60		予防接種料		
<input type="checkbox"/>	洗濯（下着上下（各））	1枚	¥130	<input type="checkbox"/>	ヒブ	1回	¥9,308
<input type="checkbox"/>	洗濯（寝巻、タオルケット・防水シーツ（各））	1枚	¥260	<input type="checkbox"/>	日本脳炎（1回目）	1回	¥8,041
<input type="checkbox"/>	患者外給食（朝）	1回	¥430	<input type="checkbox"/>	日本脳炎（2回目以降）	1回	¥7,216
<input type="checkbox"/>	患者外給食（昼・夜（各））	1回	¥640	<input type="checkbox"/>	二種混合	1回	¥5,071
				<input type="checkbox"/>	四種混合	1回	¥11,616
	＜外来関連＞			<input type="checkbox"/>	五種混合	1回	¥20,526
	皮膚レーザー照射療法			<input type="checkbox"/>	MR（小児用）	1回	¥11,121
<input type="checkbox"/>	カウンセリングのみ	1回	¥3,170	<input type="checkbox"/>	MR（大人）	1回	¥10,296
<input type="checkbox"/>	長径3mm未満（1箇所）	1回	¥3,720	<input type="checkbox"/>	B型肝炎（小児用・1回目）	1回	¥6,681
<input type="checkbox"/>	長径3mm（1箇所）	1回	¥4,270	<input type="checkbox"/>	B型肝炎（小児用・2回目以降）	1回	¥6,681
<input type="checkbox"/>	※長径3mm以上／1mm毎	1回	¥1,100	<input type="checkbox"/>	B型肝炎（大人・1回目）	1回	¥6,060
				<input type="checkbox"/>	B型肝炎（大人・2回目以降）	1回	¥3,690
	巻き爪治療			<input type="checkbox"/>	小児肺炎球菌（プレベナー）	1回	¥12,386
<input type="checkbox"/>	マイスター	1回	¥8,200	<input type="checkbox"/>	小児肺炎球菌（バクニューバンス）	1回	¥12,386
<input type="checkbox"/>	マチワイヤー（初回）	1回	¥9,220	<input type="checkbox"/>	成人肺炎球菌（プレベナー）	1回	¥11,550
<input type="checkbox"/>	マチワイヤー（2回目以後）	1回	¥6,900	<input type="checkbox"/>	高齢者肺炎球菌（ニューモバックス）	1回	¥8,558
<input type="checkbox"/>	3TO（VHO）初回	1回	¥10,200	<input type="checkbox"/>	水痘	1回	¥9,350
<input type="checkbox"/>	3TO（VHO）2回目以後	1回	¥4,200	<input type="checkbox"/>	水痘（带状疱疹予防用）	1回	¥8,430
<input type="checkbox"/>	再診のみ	1回	¥800	<input type="checkbox"/>	带状疱疹（シングリックス・1回目）	1回	¥22,060
<input type="checkbox"/>	処置のみ（2回目以後）	1回	¥2,440	<input type="checkbox"/>	带状疱疹（シングリックス・2回目）	1回	¥22,060
<input type="checkbox"/>	爪切り（2回目以後）	1回	¥1,000	<input type="checkbox"/>	A型肝炎（1回目）	1回	¥8,650
				<input type="checkbox"/>	A型肝炎（2回目）	1回	¥6,270
	AGA治療			<input type="checkbox"/>	ムンプス（1回目）	1回	¥6,570
<input type="checkbox"/>	ザガーロカプセル30日分	1箱	¥9,250	<input type="checkbox"/>	ムンプス（2回目）	1回	¥4,190
<input type="checkbox"/>	フィナステリド錠28日分	1箱	¥4,110	<input type="checkbox"/>	不活化ポリオ	1回	¥10,395
<input type="checkbox"/>	デュタステリド錠30日分	1箱	¥2,310	<input type="checkbox"/>	ロタリックス内服液	1回	¥15,136
				<input type="checkbox"/>	ロタテック内用液（1回目）	1回	¥10,043
	＜その他＞			<input type="checkbox"/>	ロタテック内用液（2回目以降）	1回	¥10,043
<input type="checkbox"/>	バストバンド Mサイズ	1個	¥1,650	<input type="checkbox"/>	乾燥BCG	1回	¥11,616
<input type="checkbox"/>	バストバンド Lサイズ	1個	¥1,760	<input type="checkbox"/>	破傷風トキソイド	1回	¥4,700
				<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌（メナクトラ）	1回	¥23,530
	ストーマ装具			<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌（メンクアッドフィ）	1回	¥23,330
<input type="checkbox"/>	ポスバック B	1枚	¥440	<input type="checkbox"/>	狂犬病（ラビピュール・1回目）	1回	¥15,440
<input type="checkbox"/>	ポスバック K70	1枚	¥330	<input type="checkbox"/>	狂犬病（ラビピュール・2回目）	1回	¥13,060
<input type="checkbox"/>	ポスバック K110	1枚	¥440	<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（3歳未満）	1回	¥5,200
<input type="checkbox"/>	ポスバック ライト	1枚	¥200	<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（3歳以上小学生以下）	1回	¥5,200
				<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（中学生以上64歳以下）	1回	¥3,700
				<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（65歳以上）	1回	¥5,200
				<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（フルミスト点鼻・2歳以上高校生以下）	1回	¥8,000
				<input type="checkbox"/>	新型コロナ（コミュニティ・65歳以上）	1回	¥15,300
				<input type="checkbox"/>	新型コロナ（コミュニティ・中学生以上64歳以下）	1回	¥15,300

新城市民病院