

# 保険外負担一覧表

## 文書料

項	目	1通の料金
★	普通診断書	¥3,300
★	健康診断書	¥3,300
	生命保険証明書(診断書)	¥6,600
	簡易保険証明書(診断書)	¥5,500
	国民年金・厚生年金保険診断書(新規)	¥5,500
	国民年金障害認定診断書(更新)	¥3,300
	児童扶養手当障害認定診断書	¥3,300
	自立支援(精神通院)診断書	¥3,300
	厚生年金診断書	¥4,400
	身体障害者診断書	¥5,500
	特定疾患診断書	¥3,300
	恩給診断書	¥3,300
	死亡診断書(死体検案書)	¥4,400
	入・退院(通院)証明書	¥1,650
★	医療費支払証明書	¥2,200
	裁判所所定の診断書	¥5,500
	裁判所に提出する医師意見書	¥100,000
	その他の証明書(簡単なもの)	¥2,200
	その他の証明書(複雑なもの)	¥4,400
	自賠責関係診断書	¥5,500
	自賠責関係明細書	¥1,650
	労災保険診断書(定期報告書)	¥4,000
	労災保険診断書(休業補償)	¥2,000
	診療録にかかる説明文書	¥3,000

注)★印は同時2通以上発行の際、2通目以降半額。

## その他

項	目	料 金
	医師面談料(30分まで)	¥5,500
	医師面談料(30分を超え60分まで)	¥8,800
	医師面談料(家族からの入院相談)	¥3,000
	セカンドオピニオン(30分まで)	¥11,000
	セカンドオピニオン(以後30分毎に)	¥5,500
	診療録にかかる口頭説明(60分まで)	¥3,000
	診療録にかかる口頭説明(以後10分毎に)	¥500
	エンゼルメイク材料費(処置費用込み)	¥15,428
	C D-R(レントゲン、CT、MRI、VF検査を含む)	¥1,100
	人間ドック(日帰り)	¥30,000
	人間ドック(日帰り)(胃透視を胃カメラに変更)	¥35,000
	脳ドック(日帰り)	¥36,000
	麻疹ワクチン1期(成人)全額自己負担※2期も同額	¥5,918
	風疹ワクチン成人用予防接種	¥6,300
	日本脳炎ワクチン成人用予防接種	¥6,500
	BCGワクチン成人用予防接種	¥6,600
	おたふくかぜワクチン成人用予防接種	¥6,200
	水痘ワクチン成人用予防接種	¥8,500
	A型肝炎ワクチン成人用予防接種	¥7,300
	B型肝炎ワクチン成人用予防接種	¥5,700
	風しん麻しん混合成人用予防接種	¥9,800
	破傷風予防接種	¥3,900
	带状疱疹ワクチン(シングリックス) 1回あたり	¥20,900
	肺炎球菌ワクチン予防接種(奈良市在住で令和4年度中に65歳,70歳,75歳,80歳,85歳,90歳,95歳,100歳になる方が初めて接種する場合)	¥3,000
	肺炎球菌ワクチン予防接種(全額自己負担の場合)	¥8,170
	胃がんリスク層別化検査(ABC分類)	¥2,600
	酸素吸入加温加湿装置用水	¥450
	情報通信機器運用に要する費用	¥3,500

## 特別の療養環境提供(個室料金)

病棟名	号 室	料金(円)	備 考
2A病棟	209,210	¥5,500	2室
2B病棟	257,258		2室
3A病棟	309,310	¥22,000	2室
	311,312,313	¥11,000	6室
	314,315,316		
	301,302,303 304,305,306	¥5,500	6室
南病棟	116,117,118	¥8,800	3室
	210,211,212,213	¥5,500	4室
	104,105,106,107,108 119,120,202,203,204 205,206,207,208,209 214,215	¥3,300	17室

初診に係る特別の料金	¥7,000
再診に係る特別の料金	¥3,000
180日超え入院特定療養費	¥2,358