

療養の給付とは直接関係のないサービス等について

2025年6月1日現在

種類	単位	料金(税込)	備考		
1) 日常生活上のサービスに係る費用					
付添食	1食	690円			
エンゼルケア料金	1件	8,800円	逝去後の身体の清拭・処置		
2) 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用					
診断書(病院指定)	1通	2,200円			
診断書・入院証明書等(生命保険関係)	1通	4,400円			
自動車賠償責任保険 診断書	1通	4,000円			
自動車賠償責任保険 診療報酬明細書	1通	3,000円			
年金診断書・身体障害診断書	1通	各5,500円			
臨床調査個人票	1通	2,200円			
分娩、育児金請求に関する書類	1通	各1,100円			
肝炎・肝硬変等に係る診断書	1通	各2,200円			
死亡診断書・出生証明書	1通	各2,200円			
各種画像CD-R作成料	1枚	1,100円			
診療費支払証明書	1通	500円			
3) 診療報酬点数表上実費徴収が可能なものとして明記されている費用					
セカンドオピニオン料金(30分以内)	1件	5,000円			
セカンドオピニオン料金(30分超30分毎)	1件	5,000円			
4) 特別の療養環境に係る病室の費用					
個室A 設備)シャワー、トイレ(ウォシュレット)、洗面台、 冷蔵庫、テレビ、クローゼット、応接セット、 インターネット回線	1日	16,500円	(部屋番号)562・563・611・661		
個室B 設備)トイレ(ウォシュレット)、洗面台、ミニ冷蔵庫、 テレビ、クローゼット、応接セット	1日	11,000円	(部屋番号)520・521・522・523・525・526・527・558・560・612・618・620・621・622・623・625・ 626・627・662・668・670・671・672・673・675・676・677・702・703・723・767・768・770・771・ 772・773・775・776・777・817・818・820・821・822・823・825・861・862・868・872		
個室C 設備)トイレ(ウォシュレット)、洗面台、ミニ冷蔵庫、 テレビ、クローゼット、応接セット	1日	7,700円	(部屋番号)501・503・505・508・510・528・530・531・532・551・553・555・601・605・628・630・ 631・632・651・655・678・680・681・682・715・716・751・753・755・778・780・781・782・802・ 803・826・827・828・830・853・855・870・871・873・875		
5) その他の費用					
乳房マッサージ	1回	3,000円	診療記録等の写し(カルテ開示)	1枚	20円
育児相談	1回	2,000円	画像の写し(カルテ開示)	1枚	1,000円
授乳相談	1回	2,000円	要約書(サマリー)(カルテ開示)	1式	4,000円
卒乳相談	1回	2,000円	面談(説明)(カルテ開示)	30分	3,000円
マタニティヨガ	1回	500円	面談(説明)内容の要約書(カルテ開示)	1式	4,000円
診察券再発行費	1枚	100円	保険会社等による面談	1面談	5,000円
スポイド	1本	50円	遺伝カウンセリング診察料(初回)	1時間	8,800円
コンタクトレンズ(医療用)	1枚	390円	遺伝カウンセリング診察料(2回目以降)	1時間	5,500円
コンタクトレンズ(医療用)	6枚	2,100円	スリッパ	1セット	400円
6) 医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対するものではないものに係る費用					
種類	単位	料金(税込)	種類	単位	料金(税込)
アクトヒブワクチン	1回	7,500円	MRワクチン	1回	9,000円
DPTワクチン	1回	5,060円	風疹ワクチン	1回	4,300円
日本脳炎ワクチン	1回	6,057円	麻疹ワクチン 1期2期	1回	9,554円
ロタウイルスワクチン	1回	15,000円	麻疹ワクチン 3期4期	1回	5,989円
5種混合ワクチン(DPT-IPV-Hib)	1回	19,772円	4種混合ワクチン(DPT-IPV)	1回	15,000円
2種混合ワクチン(DT)	1回	3,810円	肺炎球菌ワクチン	1回	9,000円
RSウイルスワクチン	1回	27,000円	沈降精製百日ぜきジフテリア破傷風混合ワクチン	1回	5,000円
水痘ワクチン	1回	5,880円	B型肝炎ワクチン	1回	4,000円
流行性耳下腺ワクチン	1回	3,850円	バクニューバンス	1回	11,000円
BCG	1回	8,000円	シングリックス	1回	20,000円
インフルエンザワクチン 13歳以上	1回	4,500円	ソフトサンティア	1本	110円
インフルエンザワクチン 13歳未満は2回接種要	1回	4,500円、2,000円	アンジュ	1箱	3,000円
陥入爪治療	1趾	15,750円	ガーダシル4価	1回	16,000円
巻き爪治療(診察のみ)	1回	5,000円	シルガード9	1回	33,000円
巻き爪治療(クリップ)	1趾	15,000円	巻き爪マイスター(装着のみ)	1趾	8,000円
グラインダー処置	1回	4,000円	巻き爪マイスター(処置+器具)	1趾	15,000円

※衛生材料等の治療(看護)行為およ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。

大阪府済生会野江病院