

保険外負担（実費）一覧表

令和6年8月1日現在

（１）阿賀野市病院事業の設置等に関する条例第15条によるもの

１．健康診断等に要する使用料及び手数料

種別		単位	金額	備考
健康診断料	普通健康診断料	1件につき	2,970円	
	乳幼児健康診断料		4,950円	3箇月及び3箇月以上6歳未満
	先天性代謝異常検査料（非課税）		3,500円	
	妊婦褥婦健康診断料（非課税）		5,000円*	
	妊産婦超音波検査料（非課税）	1回につき	1,000円*	
	乳児健康診断料(1箇月） （非課税）	1件につき	3,000円*	
	新生児聴力検査料（非課税）	1回につき	5,000円*	
各種検査及びレントゲン診断		1件につき	第15条第1項の規定により算出した額に100分の108を乗じて得た額	10円未満の端数が生じたときは、その端数を切り捨てる。
HLA検査料		1件につき	11,000円	検査委託料は別途
乳房マッサージ料		1件につき	2,200円	

※価格は（非課税）を除き税込み価格

２．入院室料

種別	単位	金額	備考
特別個室	1人1日につき	5,500円	314、414、514、564
個室		3,850円	313、403、405、413、418、419、503、505、513、518、519、553、555、563、568、569

※価格は（非課税）を除き税込み価格

３．診断書等の交付手数料

種別		単位	金額	備考
診断書	簡単なもの	1件につき	2,200円	
	複雑なもの		3,300円	
	特殊なもの		5,500円	
死亡診断書	普通のもの		3,300円	
	特殊なもの		5,500円	
証明書	簡単なもの		2,200円	
	複雑なもの		3,300円	
	特殊なもの		5,500円	
死体検案料				
自動車損害賠償責任保険に係る診断書及び証明書1通		1件につき	7,700円	併せて交付する場合

※価格は（非課税）を除き税込み価格

４．介護医療院利用料

種別		単位	金額	備考
食事の提供に要する費用（非課税）		1日につき	1,680円*	
居住に要する費用	多床室（非課税）	1人1日につき	430円*	
	従来型個室（非課税）		1,700円*	
	特別室料		3,860円	
	特別室料		2,210円	
診断書		1件につき	（簡易なもの） 2,200円 （複雑なもの） 3,300円	
日常生活費（非課税）		1日につき	200円*	
インフルエンザ予防接種料		1件につき	実費	

※価格は（非課税）を除き税込み価格

5. 歯科料金

種別		単位	金額	備考
全部被覆冠	セラミック	1歯につき	101,200円	
	ハイブリッドレジン（JK）		55,000円	
	金合金		60,500円	
	金パラ		55,000円	
	チタン		55,000円	
インレー	セラミック	1歯につき	60,500円	
	金合金		49,500円	
	金パラ		44,000円	
	チタン		44,000円	
コア	銀合金	1歯につき	7,700円	
ファイバーコア	コンポジットレジン	1歯につき	11,000円	
ブリッジ	ハイブリッドレジン	1歯につき	13,200円	
総義歯	コバルトクロム	1床につき	297,000円	
	チタン		352,000円	

※価格は（非課税）を除き税込み価格

（２）その他のもの（（１）以外のもの）

種別	単位	金額	備考
付添寝具料	1日につき	275円	利用開始日及び利用終了日については1日分として請求いたします。 消費税法で非課税に該当する助産に係る資産の譲渡等の場合は非課税となります。
二種混合（ジフテリア・破傷風）	1回につき	4,490円	予防接種
四種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ）	1回につき	10,230円	予防接種
五種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ・H i b）	1回につき	19,470円	予防接種
破傷風	1回につき	3,670円	予防接種
風しん	1回につき	6,270円	予防接種
麻しん・風しん混合		9,350円	予防接種
おたふくかぜ		5,950円	予防接種
水痘		10,450円	予防接種
シングリックス（带状疱疹ワクチン）	1回につき	22,000円	予防接種
B C G		10,560円	予防接種
H i b（インフルエンザ菌b型）小児用ワクチン		8,100円	予防接種
A型肝炎	1回につき	7,010円	予防接種（1回目）
		5,330円	予防接種（2回目以降）
B型肝炎	1回につき	5,220円	予防接種（1回目）
		3,070円	予防接種（2回目以降）
日本脳炎	1回につき	6,650円	予防接種（1回目）
		4,500円	予防接種（2回目以降）
インフルエンザ	1回につき	4,400円	予防接種（1回目）
		4,400円	予防接種（1回目（13歳未満1回目））
		3,300円	予防接種（2回目以降（13歳未満2回目以降））
サーバリックス（子宮頸がんワクチン）	1回につき	16,000円	予防接種（1回目）
		14,120円	予防接種（2回目、3回目）
シルガード9（子宮頸がんワクチン）	1回につき	26,620円	予防接種（1回目）
		24,310円	予防接種（2回目、3回目）
ニューモバックス（肺炎球菌ワクチン）		8,100円	予防接種
プレベナー水性懸濁皮下注（小児肺炎球菌ワクチン）	1回につき	11,000円	予防接種（1回目）
		8,850円	予防接種（2回目、3回目）
バクニューバンス水性懸濁注（小児肺炎球菌ワクチン）		11,330円	予防接種
ロタリックス（ロタウイルスワクチン）		14,080円	予防接種
イモバックスポリオ（不活化ポリオワクチン）		9,070円	予防接種
シアリス錠（10mg）	1錠につき	1,620円	薬価収載されていないもの
ノルレボ錠1.5mg（診察料込み）	1錠につき	12,100円	薬価収載されていないもの

※価格は（非課税）を除き税込み価格

※1 当院においては、衛生材料等の治療（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。
例）シーツ料、冷暖房料、絆創膏代等の料金徴収等

※2 病衣につきましては、業者との直接契約で日額定額制のCSセット（ケアサポート・セット）をご利用いただけます。
また、患者様がご用意した寝巻もご利用いただけます。