

保険外負担金

予防接種費用

●五種混合	20,570 円
●四種混合	11,730 円
●三種混合	6,130 円
●二種混合	5,430 円
●MR ワクチン	11,120 円
●麻疹	7,580 円
●風疹	7,580 円
●日本脳炎	8,120 円
●単独不活化ポリオ	10,460 円
●乳幼児BCG	11,620 円
●インフルエンザ	3,800 円
●インフルエンザ（フルミスト点鼻）	6,600 円
●ヒブ	9,310 円
●小児用肺炎球菌（15 価・20 価）	12,390 円
●子宮頸がんワクチン	
・ガーダシル	16,840 円
・シルガード9	28,090 円

●水痘	9,420 円
●B型肝炎	6,840 円
●ロタリックス（2 回服用）	14,860 円
●ロタテック（3 回服用）	9,830 円
●高齢者用肺炎球菌	8,430 円
●帯状疱疹（シングリックス）	21,790 円
●おたふくかぜ	6,120 円
●A型肝炎	7,920 円
●破傷風トキソイド	4,000 円
●髄膜炎	25,200 円
●RS ウイルス（アレックスビー）	25,000 円
●RS ウイルス（アブリスボ）	29,000 円
●新型コロナ（コミナティ）	15,740 円

おむつ代等

●新生児用P I パンツ	40 円/ 枚
●N I C U パンパース	30 円/ 枚
●赤ちゃん用お尻拭き	140 円/1 P

●柄付クルリーナブラシ	380 円/1 本
●口腔ケア用ジェル	810 円

材料代等

●クラビクルバンド S	3,025 円
クラビクルバンド M	4,235 円
クラビクルバンド L	4,840 円
クラビクルバンド LL	4,840 円
●バストバンド S	1,650 円
バストバンド M	1,760 円
バストバンド L	1,870 円
バストバンド LL	1,980 円

●ニーブレース S	8,470 円
ニーブレース M	8,470 円
ニーブレース L	8,470 円
ニーブレース LL	8,470 円
●ポリネックハード S	4,840 円
ポリネックハード M	4,840 円
ポリネックハード L	4,840 円

スリッパ代

●スリッパ（救急外来のみ）	200 円
---------------	-------

*詳細は受付にお問い合わせください

差額料金表(1日につき)と設備

※消費税10%含む

				料金(円)	トイレ	シャワー	洗面所	収納 ユニット	ソファー	テレビ 有料	冷蔵庫	ミニ キッチン
3階	東 病 棟	個室	338 340 341 342	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	337 343	7700	●		●	●	●	●	●	
		個室	332 333	4400			●	●	●	●		
		2人床	348	4070	●		●	●	●	●		
		有料4人床	345	1980			●	●	●	●	●	
	西 病 棟	個室	308	16500	●		●	●	●	●無料	●無料	電子レンジ
		個室	307 310 311	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	305 306 312	7700	●		●	●	●	●	●	
		個室	303	6050			●	●	●	●	●	
		有料4人床	313	1980			●	●	●	●	●	
4階	西 病 棟	個室	411 412 413	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	410	7700	●		●	●	●	●	●	
		個室	403 405	6050			●	●	●	●	●	
		2人床	420	4070	●		●	●	●	●		
		有料4人床	415 418	1980			●	●	●	●	●	
5階	東 病 棟	個室	543	16500	●	●	●	●	●	●無料	●無料	●
		個室	542	12100	●	●	●	●	●	●無料	●無料	●
		個室	540 541	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	538	7700	●		●	●	●	●	●	
		有料人床	537 545	1980			●	●	●	●	●	
	西 病 棟	個室	510 511 512	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	508	7700	●		●	●	●	●	●	
		有料4人床	513 515	1980			●	●	●	●	●	
6階		個室	643	16500	●	●	●	●	●	●無料	●無料	●
		個室	642	12100	●	●	●	●	●	●無料	●無料	●
		個室	610 611 612 640 641	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	608	7700	●		●	●	●	●	●	
		2人床	618 648	4070	●		●	●	●	●		
		有料4人床	615 613 645	1980			●	●	●	●	●	
N 館	3 階 西	個室	310・311・312・313・315・316・317	4400	●	●	●	●	●	●無料	●無料	
		個室	408 418 420	8800	●	●	●	●	●	●	●	
	4 階 西	個室	402 405 406 407 415 416	7700	●		●	●	●	●	●	
		有料4人床	421 422 423	1980			●	●	●	●	●	
	4 階 東	個室	435 436 437	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	438 440 441 442	7700	●		●	●	●	●	●	
		有料4人床	446 447 448	1980			●	●	●	●	●	
	5 階	個室	515・546	9350	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	516・517・518・520・547・548・550	8800	●	●	●	●	●	●	●	
		個室	511・512・531・538・540・541・542・543	7700	●		●	●	●	●	●	
		有料4人床	513・535・537	1980			●	●	●	●	●	

※病室の状況により、ご希望に添えない場合があることを予めご了承ください。

※差額ベッド代は、入院日および退院日についても、ご利用時間にかかわらず1日分の室料がかかります。

(例) 1泊2日で入院された場合の、差額ベット代は2日分となります。

2025. 11. 1 改定