

保険外負担金

予防接種費用

| | | | |
|--------------------|----------|----------------------|----------|
| ●五種混合 | 20,570 円 | ●水痘 | 9,420 円 |
| ●四種混合 | 11,730 円 | ●B型肝炎 | 6,840 円 |
| ●三種混合 | 9,800 円 | ●ロタリックス (2回服用) | 14,860 円 |
| ●二種混合 | 7,160 円 | ●ロタテック (3回服用) | 9,830 円 |
| ●MR ワクチン | 11,120 円 | ●高齢者用肺炎球菌 (プレベナー20) | 11,560 円 |
| ●麻疹 | 7,580 円 | ●高齢者用肺炎球菌 (キャップボックス) | 13,300 円 |
| ●風疹 | 7,580 円 | ●帯状疱疹 (シングリックス) | 21,790 円 |
| ●日本脳炎 | 8,120 円 | ●帯状疱疹 (水痘) | 8,590 円 |
| ●単独不活化ポリオ | 10,460 円 | ●おたふくかぜ | 6,120 円 |
| ●乳幼児BCG | 11,620 円 | ●A型肝炎 | 16,200 円 |
| ●インフルエンザ | 3,800 円 | ●破傷風トキソイド | 4,000 円 |
| ●インフルエンザ (フルミスト点鼻) | 6,600 円 | ●髄膜炎 | 25,200 円 |
| ●ヒブ | 9,310 円 | ●RS ウイルス (アレックスビー) | 25,000 円 |
| ●小児用肺炎球菌 (15価・20価) | 12,390 円 | ●RS ウイルス (アブリスボ) | 29,930 円 |
| ●子宮頸がん (シルガード9) | 28,090 円 | ●新型コロナ (コミナティ) | 15,740 円 |

おむつ・きもの代等

| | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|
| ●新生児用P I パンツ | 40 円/枚 | ●柄付クルリーナブラシ | 380 円/1本 |
| ●NICUパンパース | 30 円/枚 | ●口腔ケア用ジェル | 780 円 |
| ●赤ちゃん用お尻拭き | 140 円/1P | ●メッシュパンツ (陽子線) | 880 円/5枚 |
| ●きもの | 5,870 円 | | |

材料代等

| | | | |
|-------------|---------|-------------|---------|
| ●クラビクルバンド S | 3,025 円 | ●ニーブレース S | 8,470 円 |
| クラビクルバンド M | 4,235 円 | ニーブレース M | 8,470 円 |
| クラビクルバンド L | 4,840 円 | ニーブレース L | 8,470 円 |
| クラビクルバンド LL | 4,840 円 | ニーブレース LL | 8,470 円 |
| ●バストバンド S | 1,650 円 | ●ポリネックハード S | 4,840 円 |
| バストバンド M | 1,760 円 | ポリネックハード M | 4,840 円 |
| バストバンド L | 1,870 円 | ポリネックハード L | 4,840 円 |
| バストバンド LL | 1,980 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 | | 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4人床 | 537 545 | 1980 | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | | 個室 | 510 511 | 8800 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | | 2人床 | 518 | 4070 | ● | | ● | ● | ● | ● | | |
| | | 有料4人床 | 516 | 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、差額ベッド代は2日分となります。