

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	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	
		4 階 西	個室	408 418 420	8800	●	●	●	●	●	●	●
			有料4人床	402 405 406 407 415 416	7700	●		●	●	●	●	●
	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			●	●	●	●	●	
付き添いベッド・布団代				¥400	布団代						¥200	
付き添い食代				¥600								

※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。