

○保険外負担に関する事項

令和5年5月1日現在

【オムツ類】

単位：円

品名	サイズ等	数量	負担額
オムツ・テープ止めタイプ	S	1枚	90
	M	1枚	90
	L	1枚	100
オムツ・パンツ式 パンツ	M~L	1枚	110
	L~LL	1枚	120
オムツ・パンツ式 ピタッチパンツ	M~L	1枚	140
	L~LL	1枚	170

【パット類】

単位：円

品名	数量	負担額
尿取りパット デイロング	1枚	30
尿取りパット 多いタイプ	1枚	70
尿取りパット やわらかぴったりパット	1枚	20
フラットタイプ	1枚	30
介護用シート	1枚	100
軟便パット	1枚	110

【その他】

単位：円

品名	数量	負担額
お尻拭きシート	1個	440
全身ローション	1個	1,050
ガーゼ寝巻き	1枚	2,170
		3,100
エンゼルセット	1セット	5,420
タオルケット	1日	60
ウエットテッシュ(消毒)	1袋	340
採尿バック	1個	350
病衣(貸病衣等)	1日	60
救急絆創膏「シルキーポアドレッシング(2号)」	1枚	30

【使用料】

単位：円

区分	負担額
健康保険法適用外(交通事故等の診療等)	1点単位20円以内
健康相談料	2,200
死体検案料(簡単なもの)	3,300
死体検案料(複雑なもの)	5,500
移送看護料	実費
テレビ	84
冷蔵庫	73
診察券(再発行の場合)	1枚 70

【証明手数料】

単位：円

区分	単位	負担金
証明書料(領収証明)	1件につき	545
証明書料(諸証明書)	1通につき	2,200
診断書料(簡単な診断書)	1通につき	2,200
診断書料(生命保険等)	1通につき	3,300
交通事故保険医療調査に伴うレントゲンCD-R	1枚につき	2,200

【容器代】

単位：円

容量	単位	負担額
容器代(30gまで、100mlまで)	1本	30
容器代(50g、200ml)	1本	50
容器代(300ml~500ml)	1本	100

【ワクチン】

単位：円

区分	回数	負担額
二種混合ワクチン	1回	4,590
四種混合ワクチン	1回	11,240
麻疹・風疹	1回	9,880
麻疹	1回	9,880
風疹	1回	9,880
BCG	1回	8,950
耳下腺炎	1回	6,180
水痘	1回	7,890
小児用肺炎球菌ワクチン	1回	11,670
65歳以上肺炎球菌ワクチン	1回	8,400
小児B型肝炎	1回	5,480
成人B型肝炎	1回	5,660
ロタリックス	1回	15,780
日本脳炎	1回	7,030
インフルエンザ(小児)	1回	3,500
インフルエンザ(一般)	1回	3,500
インフルエンザ(65歳)	1回	3,500
ヒブワクチン	1回	7,850
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)	1回	17,790
子宮頸がんワクチン(シルガード9)	1回	30,600
子宮頸がんワクチン(サーバリックス)	1回	18,720

※町の助成がありますのでご確認ください。

病 院 長