

# 自費材料等 料金表

2025年7月1日現在（消費税込）

以下の項目について、使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。（すべて税込表示）

| 種 類                     |    | 料 金（円） |
|-------------------------|----|--------|
| ゆかた                     | 着  | 2,750  |
| 紙おむつA(パンツ) 自費           | 枚  | 132    |
| 紙おむつB(大人用) 自費           | 枚  | 77     |
| 入院患者クリーニング代             | 袋  | 418    |
| 往診時の車代(1kmにつき)          | km | 110    |
| 血液型自費                   | 回  | 704    |
| ツ反(一般診断書用ツベルクリン(PPD)1人) | 回  | 625    |
| ものわすれ度検査                | 回  | 3,300  |
| 肺炎球菌ワクチン(自費)ニューモボックス    | 回  | 8,800  |
| 肺炎球菌ワクチン(自費)プレベナー       | 回  | 11,000 |
| 水痘带状疱疹ワクチン              | 回  | 7,700  |
| インフルエンザワクチン(一般)         | 回  | 4,000  |
| エンゼルセット(ご遺体処置料)         | 式  | 2,200  |
| フィルムコピー(CD)             | 枚  | 1,100  |

# 診療録開示にかかわる料金表

| 種 類            |      | 料 金（円）    |
|----------------|------|-----------|
| 診療録(カルテ)開示手数料  | 回    | 3,850     |
| 画像のコピー依頼料      | 回    | 1,100     |
| 診療録コピー         | 枚    | 白黒及び2色:22 |
|                |      | カラー:55    |
| XPフィルムコピー      | 枚    | 大角:880    |
|                |      | 半切:990    |
|                |      | 大4ツ:770   |
|                |      | 6ツ:550    |
|                |      | CD-R:110  |
| 診療録(カルテ)医師説明   | 30分毎 | 5,500     |
| 診療録不在証明書・発行手数料 | 回    | 1,100     |

※ その他、お問い合わせは、1階受付窓口まで。