

保険外負担(自費)料金一覧

◆当院では下記の料金について、実費でのご負担をお願いしています。

文書料（税込）			
診断書（健診結果票再発行も含む）	当院様式	1 通	2,200円
	検案書及び複雑なもの	1 通	5,500円
通院証明書		1 通	2,200円
死亡診断書（死体検案書）	初回	1 通	3,300円
	コピー	1 通	1,100円
生命保険診断書		1 通	5,500円
生命保険死亡診断書		1 通	7,700円
生命保険後遺症診断書		1 通	5,500円
2 次健診診断書		1 通	2,200円
障がい年金等診断書		1 通	5,500円
身体障がい者診断書		1 通	3,300円
難病診断書		1 通	3,300円
諸証明書		1 通	2,200円
領収証明書		1 通	1,100円

予防接種ワクチン料（税込）		
インフルエンザ	6 5 歳以上 （森町在住の 6 5 歳以上の方は町から1,500円助成） 有	1,540円
	6 5 歳未満及び町外在住の方	3,080円
	3 歳～ 1 2 歳	2,000円
	※生活保護の方は接種券をご持参いただけた場合無料	
コロナワクチン	6 5 歳以上 （森町在住の 6 5 歳以上の方は町から助成） 有	3,500円
	6 5 歳未満及び町外在住の方	15,290円
	※生活保護の方は接種券をご持参いただけた場合無料	
日本脳炎 ※助成対象外の場合		6,600円
帯状疱疹(生ワクチン)(町助成あり)		4,000円
帯状疱疹(不活化ワクチン)(町助成あり)		11,000円
帯状疱疹(生ワクチン)(町助成なし)		7,700円
帯状疱疹(不活化ワクチン)(町助成なし)		22,000円
風しん		5,500円
麻しん（はしか）		5,500円
おたふくかぜ		5,500円
MR ワクチン（麻疹・風疹混合）		8,800円
B 型肝炎		5,500円
肺炎球菌	6 5 歳以上（1 回目） ※森町では 6 5 歳以上のかたであれば 1 回目は5,500円助成有	6,600円
	6 5 歳未満又は 6 5 歳以上の 2 回目以降	12,100円

個室料（税込）		
個 室	1 日	3,300円
特別室	1 日	5,500円

その他保険外科（税込）		
紙おむつ	1 枚	132円
尿取りパッド	1 枚	33円
おむつセット A	1 日	495円
おむつセット B	1 日	385円
おむつセット C	1 日	220円
テレビ使用料	1 日	110円
冷蔵庫使用料	1 日	110円
ガスコイン	1 枚	20円
診察券	紛失時、2 枚目以降	1 枚 220円
画像データ（DVD）	1 枚	550円
外来転送時病衣	1 着	77円
浴 衣	M～L L	1 着 2,200円
付添者寝具（レンタル料）	1 日	220円
死体検案料 ※文書料除く		11,000円
死体処置料	簡単なもの	5,500円
	複雑なもの	11,000円
エンゼルセット		1,540円
検査食（エニマクリン）	※持ち帰る場合消費税 8 %	1,296円
関節液検査		1,100円

令和 8 年 4 月現在