|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **保険外項目（自費）に係る費用について** | | |
| **項　　目** | | **金額（税込）** |
|
| **病衣代** | **1日につき** | **77円** |
| **テレビ代** | **1日につき（月11回迄）** | **110円** |
| **イヤホン代** | **1個につき** | **210円** |
| **圧迫止血用　NEストラップ** | **1本につき** | **495円** |
| **紙おむつ・パッド** | **1枚につき** | **17円～57円** |
| **予防接種料金（一般）** | **インフルエンザワクチン** | **2,980円** |
| **予防接種料金（一般）** | **肺炎球菌ワクチン** | **8,586円** |
| **文書料** | **医療費支払証明書** | **550円** |
|  | **診断書（病院指定様式）** | **2,200円** |
|  | **公的書類（身体障害者手帳発行等）** | **3,300円** |
|  | **診断書（年金・生命保険受給等）** | **5,500円** |
| **処方せん料（再発行料）** | **7種類以上の内服薬の投薬** | **352円** |
| **（※一般名処方加算１あり）** | **（※462円）** |
| **（※一般名処方加算２あり）** | **（※440円）** |
| **（処方された薬剤を紛失した場合）** | **上記以外** | **660円** |
| **（処方せんの有効期限である 「交付日から４日」を過ぎている場合）** | **（※一般名処方加算１あり）** | **（※770円）** |
|  | **（※一般名処方加算２あり）** | **（※748円）** |