西4階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	411号、412号、413号、414号 417号、418号、419号、420号
準個室	3，300円（税込）	406号、407号、408号 409号、410号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西5階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	511号、512号、513号、514号 517号、518号、519号、520号
準個室	3，300円（税込）	505号、506号、507号、510号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西6階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	611号、612号、613号、614号 617号、618号、619号、620号
準個室	3，300円（税込）	605号、606号、607号、610号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西7階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	711号、712号、713号、714号 717号、718号、719号、720号
準個室	3，300円（税込）	705号、706号、707号、710号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西8階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	811号、812号、813号、814号 817号、818号、819号、820号
準個室	3，300円（税込）	805号、806号、807号、810号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西9階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	911号、912号、913号、914号 917号、918号、919号、920号
準個室	3，300円（税込）	905号、906号、907号、910号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

西10階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	３３，０００円（税込）	１００１号、１００６号
特別室B	２７，５００円（税込）	１００４号、１００５号
個室	１６，５００円（税込）	１０１３号、１０１４号、１０１５号、１０１６号 １０１９号、１０２０号、１０２１号、１０２２号
準個室	３，３００円（税込）	１００７号、１００８号、１００９号

自費料金　　【価格は税込】

１.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
２.	面談料　　１回	5,500 円
３.	コピー代	
	X線フィルム　　１枚	550 円
	書類等文書　　１枚	33 円
	X線フィルムCD　１枚	1,650 円
４.	病衣の貸与（１日につき）	110 円
５.	浴衣	1,650 円
６.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　１日につき	10,000 円
７.	おむつ代	
	新生児　　１日につき	800 円
８.	死後処置料	12,100 円
９.	診療明細再発行手数料	220 円
１０.	イヤホン	110 円
１１.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東4階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	461号、462号、463号、464号 467号、468号、469号、470号
準個室	3，300円（税込）	456号、457号、459号、460号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東5階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	３３，０００円（税込）	―
特別室B	２７，５００円（税込）	―
個室	１６，５００円（税込）	５６１号、５６２号、５６３号、５６４号 ５６７号、５６８号、５６９号、５７０号
準個室	３，３００円（税込）	５５５号、５５６号、５５７号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　１回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　１枚	550 円
	書類等文書　　１枚	33 円
	X線フィルムCD　１枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（１日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　１日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　１日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東6階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	661号、662号、663号、664号 667号、668号、669号、670号
準個室	3，300円（税込）	655号、656号、657号、660号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東7階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	761号、762号、763号、764号 767号、768号、769号、770号
準個室	3，300円（税込）	755号、756号、757号、760号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東8階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	861号、862号、863号、864号 867号、868号、869号、870号
準個室	3，300円（税込）	855号、856号、857号、860号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

東9階病棟における室料差額料金及び自費料金表

種別	金額	部屋番号
特別室A	33，000円（税込）	―
特別室B	27，500円（税込）	―
個室	16，500円（税込）	961号、962号、963号、964号 967号、968号、969号、970号
準個室	3，300円（税込）	955号、956号、957号、960号

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

ICU

自費料金表

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

HCU

自費料金表

自費料金　　【価格は税込】

1.	選定療養費（初診時）	8,800 円
	選定療養費（他院紹介申出患者の再診時）	3,300 円
2.	面談料　　1回	5,500 円
3.	コピー代	
	X線フィルム　　1枚	550 円
	書類等文書　　1枚	33 円
	X線フィルムCD　1枚	1,650 円
4.	病衣の貸与（1日につき）	110 円
5.	浴衣	1,650 円
6.	分娩料	
	時間内	165,000 円
	時間外・休日	175,000 円
	深夜	185,000 円
	胎盤処置料	1,800 円
	新生児介補料　　1日につき	10,000 円
7.	おむつ代	
	新生児　　1日につき	800 円
8.	死後処置料	12,100 円
9.	診療明細再発行手数料	220 円
10.	イヤホン	110 円
11.	耳栓	110 円

令和8年4月1日

文書（診断書）等料金表

令和8年4月1日

区　　分	料　金	
□　一般診断書(B型肝炎訴訟接種痕意見書等)	3,300	円
□　死亡診断書〈役所指定の死亡届〉	2,200	円
□　死亡診断書（死体検案書）〈本院の様式〉	3,300	円
□　健康診断書	2,200	円
□　生命保険等に関する診断書	7,700	円
□　かんぽ生命保険診断書	7,700	円
□　厚生年金診断書	5,500	円
□　国民年金診断書	5,500	円
□　自賠責保険診断書	7,700	円
□　後遺症診断書	7,700	円
□　身体障害者診断書	3,300	円
□　出産証明書	2,200	円
□　妊娠証明書	2,200	円
□　出生届	2,200	円
□　分娩費支給申請書	2,200	円
□　育児手当金支給申請書	2,200	円
□　出産手当金支給申請書	2,200	円
□　ストマ用装具使用証明書	2,200	円
□　おむつ使用証明書	2,200	円
□　小児特定疾患申請料（新規・更新）	3,300	円
□　障害者自立支援法初回申請診断書	3,300	円
□　自動車使用証明書（本院様式）	2,200	円
□　自賠責明細書	5,500	円
□　診療内容明細書（再発行）	220	円
□　領収証明書（本院様式）	2,200	円
□　入院証明書（本院様式）	2,200	円
□　通院証明書（本院様式）	2,200	円
□　指示書（保険適用外機器使用の場合）	2,200	円
□　特定疾患申請料（新規・更新）	3,300	円

※　料金は消費税込み

予防接種について

当院小児科では、自費による下記の予防接種を行っています。希望される方は、予約制になっていますので、小児科受付（電話受付も可：午後２：３０～４：３０）までお申し込み下さい。

● 接種日及び時間　　毎週 木曜日 午後 ２：００～

● 料　　金　　（税込み）

一般外来接種					
種　別	金　額	種　別			金　額
五種混合	22,250 円	髄膜炎菌ワクチン			25,370 円
四種混合	12,450 円	Ｂ型肝炎			5,460 円
二種混合	6,150 円	日本脳炎	１　期		8,070 円
Ｍ　Ｒ	11,370 円		２　期		
流行性耳下腺炎（ムンプス）	6,300 円	ＢＣＧ			7,990 円
水　痘	8,850 円	帯状疱疹			円
Ｈｉｂ（アクトヒブ）	7,460 円	インフルエンザ（新型を含む４価）			
肺炎球菌（プレベナー）	10,690 円	１回目			3,850 円
ロタリックス	13,260 円	２回目 ※１回目当院実施			3,020 円
子宮頸ガン（シルガード９）	１回　28,550 円				円

料金については、医事課までお問い合わせください。

2026.6.1