特定療養費に関する事項

◆特別療養環境の提供

当院では、患者様のご希望により、特別療養環境室（個室）を有料により提供しております。患者様の自由な選択と同意に基づいて入室頂いております。尚、個室の入室状況によっては、ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

対象部屋	設備	料金（税込）
3 病棟（307・308・311・312）	テレビ、トイレ、浴室、冷蔵庫、金庫付き床頭台、ロッカー、電話	1 日あたり 3,300 円
2 病棟（203・205・206・207）	テレビ、トイレ、浴室、冷蔵庫、金庫付き床頭台、ロッカー、電話	1 日あたり 3,300 円

◆保険外併用療養費の「選定療養」に関する事項

当院では、選定療養(医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療であって月に厚生労働大臣が定めるものに関する事項)についてリハビリテーションを実施しています。

・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)：20 分につき 2,750 円（税込）

・廃用症候群リハビリテーション料(Ⅱ)　：20 分につき 2,750 円（税込）

・運動器リハビリテーション料(Ⅰ)　　：20 分につき 2,750 円（税込）

・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)　　：20 分につき 2,750 円（税込）

◆保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、利用回数に応じた実費をご負担していただくことになります。

証明書・明細書	料金（税込）
証明書（簡単なもの）	2,200 円
年金受診状況等証明書	4,400 円
おむつ証明書	1,100 円
領収証明書	1,100 円
公共職業安定所提出用証明書	2,200 円
登園・登校証明書	1,100 円

診療録の開示	料金（税込）
開示手数料	2,200 円
診療録の閲覧（30 分につき）	2,200 円
医師の口頭説明を要する場合	+3,300 円
診療録（1 ページ）	10 円
退院時要約（サマリー）	2,200 円
要約書の新規作成	11,100 円
複写事務手数料	
250～350 枚	1,650 円
351～500 枚	2,220 円
501～600 枚	3,300 円
601 枚以上	3,650 円

※診療録の開示には所定の手続きが必要となります。

その他	料金（税込）
エンゼルケア(死後処置)	6,600 円
テレビカード	1,000 円

ワクチン名	料金（税込）	
	一般予防接種	小児予防接種
RS ワクチン（アレックスビー）	29,700 円	-
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	22,000 円	-
五種混合（百日咳、ジフテリア、破傷風、不活化ポリオ、Hib 感染症）	-	22,000 円
四種混合（百日咳、ジフテリア、破傷風、不活化ポリオ）	-	13,000 円
狂犬病	15,400 円	-
ロタウイルス（ロタリックス）	-	14,300 円
ポリオ（不活化）	-	12,000 円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	8,800 円	-
（プレベナー）	11,000 円	11,000 円
（15 価）	12,000 円	-
（バクニュバンス）	-	11,000 円
子宮頸癌ワクチン（ガーダシル）	18,180 円	18,180 円
（サーバリックス）	18,180 円	18,180 円
（シルガード 9 価）	33,330 円	33,330 円
（シルガード 9 価）	33,330 円	33,330 円
A 型肝炎	8,800 円	-
B 型肝炎（ビームゲン）	6,600 円	6,600 円
風疹	6,600 円	-
麻疹	8,800 円	-
麻疹、風疹混合	11,000 円	11,000 円
水痘	-	8,400 円
日本脳炎(未就学児)　（ジェービック） (就学児)	-	8,820 円 6,700 円
ヒブワクチン	-	7,700 円
おたふくかぜ 仙台市居住の 1 歳以上 3 歳未満 仙台市以外の居住および 3 歳以上	-	 2,500 円 6,600 円
破傷風 就学児の場合	3,500 円	5,400 円 3,500 円
二種混合(DT)	-	4,400 円

診断書	料金（税込）
臨床調査個人票	11,000 円
自賠責後遺障害診断書	11,000 円
身体障害者診断書手帳用(肢体不自由)	11,000 円
特別障害者手当認定診断書(肢体不自由)	11,000 円
年金診断書	11,000 円
施設入所用健康診断書	11,000 円
身体障害者診断書手帳用 リハビリ計測がある場合は	7,700 円 ＋3,300 円
英文診断書 記載内容多い場合	7,700 円 +3,300 円
死亡診断書（証明書）	7,700 円
入院・手術等証明書（診断書）※1	7,700 円
団体信用生命保険診断書　採血なし※1 採血がある場合は	5,500 円 +2,200 円
当院書式診断書 記載内容多い場合は	4,400 円 +3,300 円
自立支援医療診断書（精神通院医療用）	4,400 円
精神障害者保健福祉手帳用	4,400 円
あへん・麻薬診断書	4,400 円
免許センター提出用診断書	4,400 円
ショートステイ用健康診断書	4,400 円
通所リハビリ用健康診断書	4,400 円
通院確認書（保険会社書式）※1	2,200 円
※1 の写しの再発行または原本の証明をする場合	1,100 円

Iwakiri Hospital
医療法人 岩切病院