

保険給付外の費用について

茨城県条例及び保険医療費担当規則等の規定により、病院から給付できる材料及び薬品類等は保険診療内または適正な数量とさせていただきますとともに、保険診療外の取扱いに関しましては、下記のとおりといたしますのでご了承ください。

記

1 保険診療外で、次に掲げるものに関しましては患者さんの負担となります。

① 要注意者制度以外での予防接種

・ インフルエンザ	5,340 円
・ インフルエンザ（2回接種について）	4,030 円
・ 五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ）	20,700 円
・ 三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風）	9,810 円
・ 二種混合（ジフテリア・破傷風）	7,170 円
・ 不活化ポリオ	10,470 円
・ 麻しん	7,550 円
・ 風しん	7,560 円
・ 麻しん・風しん（MR）ワクチン	10,840 円
・ 乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン	8,050 円
・ BCG	11,700 円
・ おたふくかぜ	7,640 円
・ 水痘	9,310 円
・ ヒブワクチン	9,310 円
・ 15価肺炎球菌ワクチン	12,400 円
・ 20価肺炎球菌ワクチン	12,400 円
・ 子宮頸がんワクチン（2価：サーバリックス®、4価：ガーダシル®）	18,430 円
・ 子宮頸がんワクチン（9価：シルガード®）	26,730 円
・ ロタウイルスワクチン（2回接種）	15,140 円
・ 5価ロタウイルスワクチン（3回接種）	10,110 円
・ B型肝炎ワクチン（HBワクチン）	6,990 円
・ A型肝炎ワクチン	17,670 円
・ 髄膜炎菌ワクチン	23,650 円
・ 腸チフスワクチン（輸入）	8,800 円
・ 狂犬病ワクチン	16,420 円
・ 狂犬病ワクチン（輸入）	11,500 円
・ HA+HBワクチン（輸入）	11,100 円
・ A型肝炎ワクチン（輸入）	12,500 円
・ A型肝炎ワクチン小児用（輸入）	9,200 円
・ B型肝炎ワクチン（輸入）	7,900 円
・ 三種混合ワクチン（輸入）	10,200 円
・ 新型コロナワクチン 12歳以上	16,570 円
・ 新型コロナワクチン 乳幼児6か月～11歳	14,260 円
・ 腸チフスワクチン	10,110 円

② 文書料

・ 診断書・証明書、意見書類	2,420 円
・ 特別診断書	5,840 円
・ 死亡診断書	3,300 円
・ 死体検案書	5,840 円

③	1ヶ月検診	6,000円
④	術前以外の血液型検査	1,420円
⑤	H L A検査料（1件当たり） ・HLA-A, B, DR+C 遺伝子型検査	46,000円
⑥	骨髄（臍帯血）運搬費	実費相当額
⑦	情報提供料算定時外のレントゲンフィルム複写料	実費相当額
⑧	保険給付外リネン費用	実費相当額
⑨	ファミリーハウス利用料	1泊につき 1,100円
⑩	自動聴性脳幹反応検査（A A B R）	6,660円
⑪	先天性代謝異常等検査（ガスリー）採血料 新生児マススクリーニング検査追加検査	2,070円 7,340円
⑫	新生児オプションスクリーニング検査	12,000円
⑬	セカンドオピニオン（30分まで） （30分以降30分ごとに）	12,250円 6,130円
⑭	遺伝カウンセリング（15分） （15分を超える部分について15分までごとに）	3,210円 3,210円
⑮	医師面談料（30分）※保険会社対応 （30分を超える部分について30分までごとに）	6,130円 6,130円
⑯	死後処置料	8,580円
⑰	保険外併用療養費として実施する α -フェトプロテイン（AFP）精密測定	1,080円
⑱	保険外併用療養費として実施する癌胎児性抗原（CEA）	1,090円
⑲	訪問看護にかかる交通費	実費相当額
⑳	診察券再発行料	110円
㉑	薬物中毒検査	4,530円
2	在宅で使用する材料等（ガーゼ類，脱脂綿，綿球，吸引カテーテル等）で保険診療外の場合は患者さんの自費購入となります。	
3	定期的に同一の材料等が必要となる場合は，外来でご相談下さい。	
4	ご購入及び支払い方法に関しましては，看護師または受付でお尋ね下さい。	