

## 自 費 料 金 表 ( 税 込 )

## 1 文書料

診断書及び証明書(病院用紙)	2,700円
自動車保険診断書	5,400円
自動車保険明細書	3,240円
保険会社等診断書及び証明書	6,480円
障害診断書	5,400円
身障者(労災)診断書	4,320円
領収証明書	1,080円
おむつ使用証明書	3,240円
分娩費・出産手当金証明書	1,080円
母子健康管理指導事項カード	540円
保険会社入院証明書兼障害診断書	10,800円
登園・登校許可書	540円

## 2 予防接種

肺炎球菌ワクチン	8,640円
水痘ワクチン	8,392円
風疹ワクチン	5,875円
MRワクチン(麻疹風疹混合)	6,534円
おふたふくかぜ	6,296円
BCG	5,493円
HBワクチン 0.5ml	10,487円
HBワクチン 0.25ml	6,480円
二種混合	1,836円
三種混合	3,780円
四種混合	9,257円
日本脳炎ワクチン	6,480円
Hibワクチン	6,480円
子宮頸がんワクチン	21,600円
子宮頸がんワクチン	21,600円
B型肝炎ワクチン/成人用	10,487円
B型肝炎ワクチン/小児用	6,480円
ロタウイルス胃腸炎ワクチン/ロタリックス内用液	10,800円

## 3 特別室料

1人部屋(3 B)	27,000円
1人部屋(4 B)	23,760円
1人部屋(12室)	21,600円
1人部屋(2 C)	10,000円
1人部屋(2 C)	5,000円
1人部屋(2 C)	3,000円
1人部屋(4 C)	27,000円
1人部屋(4 C)	16,200円

## 4 衛生材料

原則オムツ等の衛生材料については本人又は家族にて持参して頂きます。	
緊急・不足分時は1枚	32円～
新生児用1枚	22円～

## 5 容器代

32円
-----

## 6 診療券・再発行

108円
------

平成27年9月1日

社会福祉法人 親善福祉協会

国際親善総合病院