

各種保険外料金表

2025年7月1日

項 目 名 称	料 金
長期入院選定療養費(1日につき)	2,800 円
新生児用おむつ代(1日につき)	800 円
松葉杖使用料(1日につき)(上限5,000円)	50 円
診察券(※紛失による再発行)	330 円
初診選定療養費	7,700 円
再診選定療養費	3,300 円
セカンドオピニオン	33,000 円
間歇スキャン式持続血糖測定器	13,750 円
乳幼児健康診断(問診のみ・診断書料込)	5,500 円
新生児健診(愛知県外の方)	4,400 円
血液型検査(ABO式・Rho式)	790 円
おむつ代(1枚)	160 円
付添い寝具一式(1日につき)	220 円
付添いベッド代(1日につき)	55 円
面談料(生命保険会社等)	5,500 円
画像メディア(CD・DVD)作成料(1枚につき)	1,100 円
診療情報提供(カルテ開示)手数料 ※総務課担当者にて手続きをご案内いたします	5,500 円
画像メディア(CD・DVD)作成料(1枚につき)	1,100 円
診療録複写(コピー)代(1枚につき)	22 円
死後処置料	5,500 円
エンゼルセット	2,200 円

※上記金額には消費税が含まれています。