

実費徴収に係る料金表

2026年4月1日

レントゲンコピー代(※任意による場合)	1枚	1,100円
	CD-R	3,300円
カルテ開示	カルテ開示手数料	5,500円
	カルテ開示手数料(本人以外)	8,800円
	医師面談料(30分単位)	22,000円
	回答書	11,000円
	診療録コピー代(1枚につき)	55円
	診療録不在証明書	3,300円
入院食選択メニュー(1日につき)	1食	25円
	2食	50円
おむつ代(1枚につき)	紙おむつ(※パンツを含む)	275円
	尿取りパット	120円
	特殊パット	220円
病衣代(1日につき)		220円
バスタオル・フェイスタオル(1日につき)		275円
寝間着(1日につき)		330円
レンタルA(甚平・ズボン・浴衣・寝間着)(1日につき)		660円
レンタルB(甚平・ズボン・浴衣)(1日につき)		440円
レンタルC(寝間着)(1日につき)		550円
レジ袋(1枚につき)		3円
診察カード(※任意による再発行の場合)		330円
血液型判定(ABO・Rh型)(1回につき)		2,200円
乳児健診(1回につき)		3,300円
乳がん検診(1回につき)		9,900円
健康診断(1回につき) 医科診療点数に準じた実費料金および証明料		
一般A 問診、既往症及び業務歴、自覚症状及び他覚症状、身長、体重、腹囲、肥満度(BMI)、血圧、視力、聴力(簡易聴力検査)、胸部レントゲン、尿検査(尿蛋白・尿糖)、心電図、血液検査(貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・血糖検査)		17,600円
一般B 問診、既往症及び業務歴、自覚症状及び他覚症状、身長体重、肥満度(BMI)、血圧、視力、聴力検査(会話法)、胸部レントゲン、尿検査(尿蛋白・尿糖)、心電図		9,900円

※全て税込価格