

座間総合病院 自費料金一覧

※詳細は別途掲示物をご確認ください

厚生局届出保険外併用療養費			税抜		税込	
特別の療養環境の提供	個室・特別室室料差額	日	4,000	円	4,400	円
			6,000	円	6,600	円
			7,000	円	7,700	円
			8,000	円	8,800	円
			10,000	円	11,000	円
			12,000	円	13,200	円
			13,000	円	14,300	円
			14,000	円	15,400	円
16,000	円	17,600	円			
180日を超える入院の実施	(急性期一般入院料1)	日	2,475	円	2,723	円
入院中のサービス						
病室内設備利用料	テレビ・冷蔵庫・Wi-Fi環境	日	300	円	330	円
理美容代	カット	回	2,500	円	2,750	円
	坊主	回	2,100	円	2,310	円
	うぶ毛剃り/髭剃り	回	500	円	550	円
	+ベッドサイド施術料	回	500	円	550	円
文書料						
診断書	一般(当院・保険会社所定用紙)	通	5,000	円	5,500	円
	身体障害者/自立支援(精神通院)	通	5,000	円	5,500	円
	死亡診断書	通	10,000	円	11,000	円
証明書	入院証明(保険会社所定用紙)	通	5,000	円	5,500	円
	通院証明(保険会社所定用紙)	通	1,000	円	1,100	円
	おむつ使用証明書	通	2,000	円	2,200	円
その他		通	1,000	円	1,100	円
診療録開示費用						
申請基本料		回	5,000	円	5,500	円
謄写プリント料		枚	40	円	44	円
自費診療(検査、予防接種等)						
自由診療(保険外)診察料		回	3,000	円	3,300	円
血液型		回	1,500	円	1,650	円
HCGテスト25		回	2,000	円	2,000	円
ワクチン(公費助成以外)	インフルエンザ	回	3,182	円	3,500	円
	コロナ※コミナティRTU筋注の場合	回	15,000	円	16,500	円
	HPV	回	25,909	円	28,500	円
	水痘(生ワクチン)	回	8,000	円	8,800	円
	水痘(不活化ワクチン)	回	22,500	円	24,750	円
	破傷風	回	4,000	円	4,400	円
	高齢者肺炎球菌(ニューモバックス)	回	8,500	円	9,350	円
	高齢者肺炎球菌(プレベナー)	回	10,000	円	11,000	円
	麻疹風疹	回	10,000	円	11,000	円
	ロタウイルス	回	8,000	円	8,800	円
	HB	回	8,000	円	8,800	円
	HA	回	5,000	円	5,500	円
	おたふく	回	5,000	円	5,500	円
	日本脳炎	回	6,000	円	6,600	円
爪切り外来	初診料及び再診料(診察料)	回	1,000	円	1,100	円
	処置料(2趾以内)	回	900	円	990	円
	処置料(3趾以上)	回	1,900	円	2,090	円
巻き爪外来	巻き爪矯正治療(初回)	回	17,000	円	18,700	円
	巻き爪矯正治療(メンテナンス)	回	1,900	円	2,090	円
	巻き爪矯正治療(再矯正)	回	10,000	円	11,000	円
自費材料及び薬剤容器						
バストバンド(M)		個	1,500	円	1,650	円
クラビクルバンド(鎖骨固定帯)		個	4,000	円	4,400	円
その他						
診察券再発行		枚	100	円	110	円
医療通訳派遣料		回	1,000	円	1,100	円
レターバックライト		個	430	円	430	円
処方郵送料		-	※配送費用に準ずる			
画像CD-ROM		個	1,000	円	1,100	円
死後の処置		回	10,000	円	11,000	円
この表に定めない自由診療に関わる料金は保険診療に定めた料金(保険点数に消費税を加算)を準用						
当院外の自費サービス						
CS入院セット(寝巻・おむつ・タオル類)		日	650~2,500	円	715~2,750	円

 当院では以下の文書は実費となります 

文 書 料 金 一 覧

2025年4月1日

	文書種別	金額（税込）	備考
診断書	診断書（当院所定用紙）	5,500円	
	診断書（保険会社所定用紙）	5,500円	
	身体障害者診断書	5,500円	
	通院医療費公費負担用診断書	2,200円	
	デイスサービス・ショートステイ用診断書	5,500円	※自費検査は除く
	特定疾患診断書（臨床調査個人票）	2,200円	※神奈川県内外同一料金
	後遺症診断書・重度後遺症害診断書	11,000円	
	国民年金・厚生年金保険診断書	11,000円	
	死亡診断書（1通目）	11,000円	※2通目以降2,200円
証明書	入院証明書（保険会社所定用紙）	5,500円	
	通院証明書（保険会社所定用紙）	1,100円	
	受診状況証明書・症状証明書・傷病証明書	1,100円	傷病証明書（保険会社提出用） 5,500円
	おむつ使用証明書	2,200円	
	英文証明書	3,300円	
	医療費領収証明書	1,100円	
その他	療養費支給申請書	1,100円	

※上記の金額は1通分の金額となります。

＊書類のお申し込み、お問合せは1階「書類受付」カウンターへお越しください＊

【書類受付時間】

平日・・・8：30～17：00 土曜日・・・8：30～12：00

管理部 医事課