

文書料について

当院では、以下の項目について、その文書内容等に応じた実費の負担をお願いしています。

名称	料金 ※ 1 通につき
診断書（当院所定）	2,750 円(税込)
診断書（生命保険等加入用）	5,500 円(税込)
健康診断書	3,300 円(税込)
自賠責関係診断書	5,500 円(税込)
自賠責等明細書	3,850 円(税込)
生命保険関係診断書（簡易保険を含む）	5,500 円(税込)
国民年金・厚生年金診断書	5,500 円(税込)
身体障害者診断書	5,500 円(税込)
死亡診断書、死産証明書	5,500 円(税込)
医療費支払明細書	2,200 円(税込)
補装具交付意見書	2,000 円(非課税)
労災診断書（傷病年金）	4,000 円(非課税)
労災診断書（休業証明書）	4,000 円(非課税)
特定疾患診断書	3,300 円(税込)
出生証明書	2,200 円(税込)
小児特定疾患診断書	3,300 円(税込)
自立支援医療（精神通院）診断書（精神 32 条診断書小）	5,500 円(税込)
精神障害者保健福祉手帳用診断書（精神 32 条診断書大）	5,500 円(税込)
その他（複雑なもの）	5,500 円(税込)
その他の証明書	2,200 円(税込)
回答書	5,500 円(税込)
産科医療補償制度補償申請用診断書	11,000 円(税込)
小児科アレルギー指示書	550 円(税込)

令和 6 年 1 月 1 日

NHO 舞鶴医療センター 院長

保険外負担について【予防接種】

当院では、以下の項目について、その接種回数・年齢等に応じた実費の負担をお願いしています。

名称	料金（円・税込）
ロタウイルスワクチン（ロタリックス 1 回目）	14,850
ロタウイルスワクチン（ロタリックス 2 回目）	12,540
ロタウイルスワクチン（ロタテック 1 回目）	9,790
ロタウイルスワクチン（ロタテック 2 回目以降）	7,480
B 型肝炎ワクチン（6 歳未満・1 回目）	6,490
B 型肝炎ワクチン（6 歳未満・2 回目以降）	4,070
B 型肝炎ワクチン（6 歳以上・1 回目）	5,610
B 型肝炎ワクチン（6 歳以上・2 回目以降）	3,300
ポリオワクチン	9,350
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	8,030
肺炎球菌ワクチン（6 歳未満）（プレベナー）	11,880
肺炎球菌ワクチン（6 歳以上）（プレベナー）	11,110
MR ワクチン（6 歳未満）	9,790
MR ワクチン（6 歳以上）	9,020
おたふく風邪ワクチン（6 歳未満）	6,820
おたふく風邪ワクチン（6 歳以上）	6,050
三種混合ワクチン（6 歳未満）	5,830
三種混合ワクチン（6 歳以上）	4,950
水痘ワクチン（6 歳未満）	8,470
水痘ワクチン（6 歳以上）	7,590
ヒブワクチン	7,590
風疹ワクチン（6 歳未満）	6,820
風疹ワクチン（6 歳以上）	6,050
麻疹ワクチン（6 歳未満）	6,820
麻疹ワクチン（6 歳以上）	5,940
日本脳炎ワクチン	6,820
四種混合ワクチン	10,450
破傷風ワクチン（6 歳未満）	4,840
破傷風ワクチン（6 歳以上）	4,070
二種混合ワクチン（6 歳未満）	5,610
二種混合ワクチン（6 歳以上）	4,840
BCG ワクチン	6,380
シングリックス（带状疱疹ワクチン 1 回目）	21,560
シングリックス（带状疱疹ワクチン 2 回目）	19,250

令和 7 年 4 月 1 日

NHO 舞鶴医療センター 院長

保険外負担について【予防接種】

当院では、以下の項目について、その接種回数・年齢等に応じた実費の負担をお願いしています。

名称	料金（円・税込）
子宮頸がんワクチン 9 価 1 回目（15 歳未満で開始）	25,410
子宮頸がんワクチン 9 価 2 回目（15 歳未満で開始）	23,100
子宮頸がんワクチン 9 価 1 回目（15 歳以上で開始）	25,410
子宮頸がんワクチン 9 価 2 回目以降（15 歳以上で開始）	23,100
新型コロナウイルス感染症予防接種	16,000
インフルエンザ予防接種	4,000
髄膜炎菌ワクチン	22,660
乾燥弱毒生水痘ワクチン「ピケン」（带状疱疹生ワクチン）	7,590

令和 7 年 4 月 1 日

NHO 舞鶴医療センター 院長

保険外負担について

当院では以下の項目について、
その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

名 称	料 金
CD-R 焼き増し	1,100 円（税込）
レーザー照射（1㎡あたり）	11,000 円（税込）
経過観察（レーザー照射療法）	1,100 円（税込）
巻き爪矯正（VHO 法による/1 趾あたり）	13,200 円（税込）
巻き爪矯正（巻き爪マイスターによる/1 趾あたり）	6,710 円（税込）
巻き爪矯正（マチワイヤによる/1 趾あたり）	6,710 円（税込）
手技料（巻き爪矯正）	1,100 円（税込）
巻き爪治療用剤	4,400 円（税込）
爪切り（1 趾あたり）	330 円（税込）
リング挿入	27,500 円（税込）
リング除去	5,500 円（税込）
緊急ピル	17,600 円（税込）
人工妊娠中絶手術（検査投薬含む）	112,000 円（税込）
術前検査（人工妊娠中絶）	20,000 円（税込）
乳房ケア初診（助産師外来）	3,000 円（非課税）
乳房ケア再診（助産師外来）	2,500 円（非課税）
新生児ケア（沐浴含む）（助産師外来）	1,500 円（非課税）
各種相談（助産師外来）	2,000 円（非課税）
訪問（助産師外来）	1,000 円（非課税）
マタニティヨガ	1,000 円（非課税）
帝王切開分娩介助料	150,400 円（非課税）
分娩管理料（時間内）	210,400 円（非課税）
分娩管理料（時間外）	220,400 円（非課税）
分娩管理料（休日・深夜）	230,400 円（非課税）

NHO舞鶴医療センター 院長

令和7年3月28日

保険外負担について

当院では以下の項目について、
その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

名 称	料 金
乳 幼 児 健 診	4,400 円（税込）
ケイツーシロップ（乳幼児健診、分娩の際に投与）	400 円（税込）
お産セット	11,000 円（税込）
新生児介補料	5,720 円（非課税）
ガスリー検査	3,500 円（非課税）
新生児セット（1 日につき）	735 円（税込）
おむつ代（1 枚につき）	50 円（非課税）
死後処置料	11,000 円（税込）
Ai（死亡時画像診断）	9,900 円（税込）
セカンドオピニオン（30 分まで）	11,000 円（税込）
セカンドオピニオン（30 分以降）	16,500 円（税込）
緩和ケア外来（家族のみ受診）	3,300 円（税込）
面談料（保険会社）	5,500 円（税込）
面談料（上司）	5,500 円（税込）
精神科面談（家族のみ初診）	5,500 円（税込）
新生児聴覚スクリーニング検査 受診券なし	8,500 円（非課税）
新生児聴覚スクリーニング検査 受診券京都府下	4,480 円（非課税）
新生児聴覚スクリーニング検査 受診券福井県下	2,900 円（非課税）
処方箋再発行手数料（自費・薬剤未交付）	1,100 円（税込）
処方箋再発行手数料（自費・薬剤交付済）	1,100 円（税込）
スキナゲートメッシュ（1 巻あたり）	200 円（税込）
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	39,500 円（税込）
頭蓋形状矯正ヘルメット治療（初回）	330,000 円（税込）
頭蓋形状矯正ヘルメット治療（定期受診）	0 円（税込）
破損、紛失等によるヘルメットの交換	165,000 円（税込）
治療延長希望等による 2 個目のヘルメット作製	220,000 円（税込）
新生児拡大マスキング検査 4 セット（院内出生）	14,000 円（非課税）
新生児拡大マスキング検査 4 セット（院外出生）	19,800 円（非課税）
新生児拡大マスキング検査 2 セット（院内出生）	9,600 円（非課税）
新生児拡大マスキング検査 2 セット（院外出生）	15,400 円（非課税）

NHO舞鶴医療センター 院長

令和7年3月28日