

保険外負担となる料金一覧

【2025年5月1日】

「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」に基づき、当院における「保険外負担となる料金」を掲示します。

項目・名称		費用(税込)	項目・名称		費用(税込)
予 防 接 種	インフルエンザワクチン	3,850円	文 書 料	一般診断書(病院用紙)	3,300円
	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	6,600円		一般診断書(保険会社用)	5,500円
	RSウイルスワクチン(アレックスビー)	27,000円		身体障害者用診断書	6,600円
	带状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000円 ※2回接種		障害年金用診断書	7,700円
	带状疱疹ワクチン(水痘ワクチン)	8,800円		死亡診断書(病院用)	5,500円
	新型コロナワクチン	16,000円		死亡診断書(病院用/2通目以降)	2,750円
				死亡診断書(保険会社用)	7,700円
病衣・日用品等	病衣等のレンタルは日額定額制の「入院セットサービス」をご利用いただけます。セット内容は別紙をご覧ください。 ※病院窓口でのお支払いはできませんので予めご周知の程お願いいたします。			ハローワーク提出用証明書	3,300円
	レンタルセット① 病衣、日用品等	400円/日		受診状況証明書	3,300円
	おむつセット Aプラン	430円/日		通院証明書	1,100円
	おむつセット Bプラン	230円/日		支払証明書	1,100円
				証明書(簡易)	1,100円
そ の 他	診察券再発行	110円/枚		おむつ使用証明書	1,100円
	コピー代	10円/枚		特定疾患臨床調査個人票(新規)	5,500円
	FAX代	10円/件		特定疾患臨床調査個人票(更新)	3,300円
	薬品ケース	726円/個			
	薬品定期ビニールケース	661円/個			
	一週間お薬カレンダー	762円/個			
	T字帯	201円/枚			
	吸引歯ブラシ	190円/本			
	舌ブラシ	224円/本			

● サービスお申し込み～お支払いまでのながれ

利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、
病院スタッフへ提出してください。



初回サービスセットの配付

初回サービスセットを配付いたします。

定期サービスセットの配付

定期的に加入に応じたセットの配付を行います。
消耗品については必要な分を都度配付します。(対象の方のみ)

変更・停止届の提出

セット変更・停止は病棟スタッフへお伝えください。

請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振込の請求書を送付いたします。



コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払いください。
※入院費用と併せてのお支払いはできません。

サービス料金のお支払い方法について

ご請求金額＝ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

(例) 14泊15日×1日400円(税込)=6,000円…15日分

- ・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

ご請求は月ごとのお支払いになります。

- ・毎月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
- ・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。



料金のお支払い方法はコンビニ・郵便局払いとなります。

- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払い可能です。
- ・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。
- ・病院窓口でのお支払いはできません。

◎入院セットお問合せ窓口

運営管理・業務委託会社

小山メディカルサービス株式会社 熊本県熊本市東区健軍本町1-1 拓洋ビル5F

ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで



0120-332-778

〈受付時間〉 9:00～17:00 月～金曜日 (土日祝・年末年始・お盆を除く)



1 DAY



一日単位でレンタル可能

「入院セットサービス」は入院の際に必要な物品を
日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

患者さま・ご家族の皆さまへ

当院では**院内感染予防の一環**としてご利用を推奨しています。



定額制で安心

使用量に関わらず
1日当たりの金額は変わりません。



清潔で安心

プロが選定した業務用の商品なので
より良い療養環境をつくることができます。



負担の軽減

病院内で在庫を管理していますので
ご自宅からの持ち運びがなくなります。

特定医療法人 札幌循環器病院

2505

レンタルセット① 病衣・肌着・タオルプラン（日用品付）

400^{（税込）}円
× 契約日数

- タオル類
 - ◎ バスタオル 入浴時
 - ◎ フェイスタオル 適宜使用
- 病衣類
 - ◎ パジャマタイプ
 - ◎ ガウン型タイプ
 - ◎ 肌着
 - ◎ 靴下

使用目安枚数

使用目安枚数

2枚/週



業務用洗濯に耐えることのできる「医療用」として開発された商品です。

レンタルセット①をお申込みの方は下記の中から必要な商品をご利用いただけます

サービス提供品 初回セットとしてご提供いたします



- ◎ 配付用バッグ
- ◎ 歯ブラシ
- ◎ 歯磨き粉
- ◎ ふた付きコップ
- ◎ BOXティッシュ

サービス提供品 必要な方へ必要に応じてご提供いたします



- ◎ ストローコップ
- ◎ ストロー
- ◎ 割り箸
- ◎ スプーン
- ◎ フォーク
- ◎ ヘアブラシ
- ◎ TVイヤホン



- ◎ シェービングフォーム
- ◎ 洗濯用洗剤
- ◎ 入歯洗浄ケース
- ◎ 入歯洗浄剤
- ◎ 使い捨てマスク
- ◎ 綿棒



- ◎ 食事用エプロン
- ◎ 使捨てスリッパ
- ◎ 個包装タオル
- ◎ リンスインシャンプー
- ◎ ボディソープ

【ご注意】 ・上記セットにご加入された方へのサービス提供品ですので、定期的にお配りする物ではございません。
・画像はイメージです。商品の流通状況により変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

おむつセット 当院推奨商品（日用品無）

終日おむつを使用される方

おむつAプラン ● アウター

430^{（税込）}円
× 契約日数



● インナー



使用目安枚数

- ◎ テープ止めタイプ 1枚/日

使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド(昼用) 4枚/日
- ◎ 尿取パッド(夜用) 1枚/日

日中トイレを利用できる方

おむつBプラン ● アウター

230^{（税込）}円
× 契約日数



● インナー



使用目安枚数

- ◎ テープ止めタイプ いずれか
- ◎ パンツタイプ 1枚/日

使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド(昼用) 1枚/日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

おむつセットご加入のメリット

● ご利用者様

- ・ お体の状態に適したプランを看護部で設定し、医療に則した排泄ケアが可能になります。
- ・ 病院内でおむつの在庫を管理しますので、清潔なものをご使用いただけます。

● ご家族様

- ・ 購入、持込の手間がなくなります。
- ・ 定額制になるので、お支払金額が明確になります。