

【当院で実費を頂く項目】

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。

	項 目	金額(税込)/円
1	面談料(60分まで)	5,500
2	面談料(60分超～90分まで)	8,260
3	面談料(90分超～120分まで)	11,000
4	面談料(120分超～180分まで)	13,760
5	療養相談料	2,880
6	通院医療公費申請協力料	2,200
7	インフルエンザ予防接種(1回目)	4,400
8	インフルエンザ予防接種(2回目)	3,300
9	新型コロナワクチン予防接種	18,700
10	带状疱疹ワクチン予防接種	8,260
11	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	9,020
12	肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	12,100
13	おたふくかぜ予防接種	5,500
14	日本脳炎予防接種	5,170
15	破傷風予防接種	2,200
16	水痘予防接種	8,260
17	予防接種二混(破傷風・ジフテリア)	5,060
18	予防接種三混(百日咳・破傷風・ジフテリア)	4,960
19	BCG	4,400
20	子宮頸がん予防接種(ガーダシル)	20,900
21	子宮頸がん予防接種(シルガード9)	36,300
22	A型肝炎予防接種1回目	8,800
23	A型肝炎予防接種2回目	4,720
24	B型肝炎予防接種	6,600
25	麻疹・風疹混合予防接種	10,460
26	歯科インプラントCT撮影	20,000
27	コピーフィルム(1枚)	2,200
28	画像診断用CD-R	5,500
29	エンゼルケア	11,000
30	ゆかた	2,860
	ピロリ菌外来	
31	診察料(1回目)	3,300
32	診察料(2回目以降)	1,100
33	尿素呼気試験	6,600
34	血清ヘリコバクターピロリ抗体	3,300
35	尿中ヘリコバクターピロリ抗体	3,300
36	便中ヘリコバクターピロリ抗原	3,860
37	1次除菌(ランサップ800・7日分)	8,260
38	2次除菌(ランピオン・7日分)	4,960
39	ペットボトル お茶・水 500mL	110
40	ペットボトル お茶 280mL	100

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

社会医療法人全仁会 倉敷平成病院 令和7年4月