

保険適用外(実費)負担のご案内

当院では、保険診療行為または、看護行為及びそれに密接に関連した「サービス」「もの」について、制度で定められた料金以外の費用や「施設管理費」「雑費」等の曖昧な名目での徴収はしておりません。以下の項目等については関東信越厚生局群馬事務所に届け出し、その費用を患者様に負担していただいております。

【予防接種】※公費は異なります		(税込)	(税込)
インフルエンザワクチン	5,500 円	新型コロナワクチン	14,000～15,000 円
水痘ワクチン(水疱瘡)	8,800 円	带状疱疹ワクチン	22,000 円
風疹ワクチン	6,600 円	A型肝炎ワクチン	8,800 円
麻疹ワクチン(はしか)	6,600 円	B型肝炎ワクチン	6,600 円
混合ワクチン(風疹・麻疹)	9,900 円	狂犬病ワクチン	14,300～16,500 円
おたふくワクチン	6,600 円	破傷風ワクチン	4,400 円
日本脳炎ワクチン	6,600 円	4価髄膜炎菌ワクチン	25,300 円
BCGワクチン	7,260 円	子宮頸がんワクチン	17,600～33,000 円
肺炎球菌ワクチン	8,800～11,000 円		円

【診断書類】		(税込)	(税込)
診断書	2,200～16,500 円	カルテ開示手数料	3,300～5,500 円
警察提出用診断書	5,500 円		
身体障害者等診断書	11,000 円		

【自費治療】		(税込)	(税込)
包茎手術	110,000 円	抗寄生虫抗体スクリーニング検査	6,600 円
パイプカット手術	165,000 円	抗内因子抗体	16,500 円
血液型検査(ABC型・Rho型)	880 円	ノロウイルス検査	5,500 円
妊娠反応検査	3,300 円	ノロウイルスRNAマルチ	22,000 円
爪矯正(初回)	4,000～17,420 円	薬物中毒検出検査	6,050 円
爪矯正(2回目以降)	1,000～14,420 円		

【その他】		(税込)	(税込)
フィルムコピー(レントゲン・CT・MRI)	880～1,100 円	おむつ等	50～990 円
CD-R(レントゲン・CT・MRI)	3,300 円	T字帯・腹帯・胸帯	263～770 円
カルテコピー代	110 円	特別メニュー食事代	2,200 円
ベッドサイド設備【1日あたり】	550 円	Ai(オートプシー・イメージング)	22,000 円
室内設備使用料【1日あたり】	1,100 円		
付添寝具	550 円		
交通費(往診・訪問診療)	550～1,100 円		
面談料(30分毎につき)	5,500 円		
透析食事代	114～550 円		
領収証明書	220 円		

※詳しくは、受付までお声掛け下さい。

2026年2月 1日
医療法人 社団美心会 黒沢病院
黒沢病院附属ヘルスパーククリニック