

自費料金について

2024年10月1日から自費料金を変更します。

当院では、健康保険の給付に該当しない保険外負担の料金について、以下の通り負担をお願いしております。

また、ご不明な点等ございましたら、1階医事課（受付）まで気兼ねなくお問い合わせください。

医療法人 讃生会 北野病院

文書料		
名称	価格(税込)	
医療費領収証明書	¥550	
自動車税課税免除等通院・入院証明書	¥1,100	
ハローワーク用証明書	¥1,100	
生命保険通院証明書	¥3,300	
生命保険診断書	¥5,500	
補装具・車椅子等要否意見書	¥3,300	
健康診断書	¥2,200	
在宅酸素等患者航空会社提出用診断書	¥3,300	
障害年金受診状況証明書	¥3,300	
診断書（当院書式）	¥3,300	
肝炎訴訟用診断書	¥5,500	
死亡診断書	¥5,500	
死亡診断書（2通目以降）	¥2,750	
傷病状態に関する症状固定診断書	¥5,500	
身体障害等診断書	¥5,500	
児童扶養手当障害認定診断書	¥5,500	
障害年金診断書	¥11,000	
裁判所申請用成年後見診断書	¥5,500	
特定疾患臨床調査個人票・ウイルス性肝炎臨床調査個人票(新規)	¥3,300	
特定疾患臨床調査個人票・ウイルス性肝炎臨床調査個人票(更新)	¥1,650	
施設等入所用診断書・健康診断書	¥3,300	

差額室料		
名称	価格(税込)	労公災・振動障害価格(税込)
差額室料(一般A)(373・375・376・377・378号室)	¥8,800	¥5500（3週以上¥3,300）
差額室料(一般B)(371・372号室)	¥7,700	¥3,850
差額室料(一般C)(381・382・383・385・386号室)	¥7,700	¥3,300
差額室料(一般D)(352・353号室)	¥2,200	¥1,100
差額室料(療養)(275・276・277号室)	¥2,200	¥1,100

ワクチン料金	
名称	価格(税込)
インフルエンザワクチン予防接種（就学児以上～64歳未満）	¥3,300
インフルエンザワクチン予防接種（65歳以上で札幌市在住の方）	¥1,400
沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「DTビック」	¥3,718
日本脳炎ワクチン「ジェービックV」	¥5,764
沈降精製3種混合ワクチン0.5ml	¥3,836
B型肝炎ワクチン「ビームゲン」	¥5,104
乾燥弱毒生風疹ワクチン「タケダ」	¥5,079
おたふくかぜ生ワクチン「北研」	¥5,170
肺炎球菌ワクチン「ニューモバックスNP」	¥8,048
麻疹・風疹混合ワクチン「ミールビック」	¥7,700
はしか生ワクチン「北里第一三共」	¥5,104

その他自費料金	
名称	価格(税込)
胎盤埋没療法	¥8,800
胎盤埋没療法(2個接種)	¥15,400
胎盤埋没療法(初回お試しセット3回分)	¥16,500
診察券再発行手数料	¥110
付添寝具利用料	¥275
付添食提供料	¥550
松葉杖貸出料 保証金	¥2,000
カルテ開示手数料	¥3,300
セカンド・オピニオン(30分未満)	¥5,500
セカンド・オピニオン(30分以上15分毎)	¥2,750