保険医療の給付と重複しない次の項目（保険外負担）については患者様に
実費または現品のご負担をお願い致します。（消費税込）

※なお、『衛生材料費等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」又は「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。』

岡村一心堂病院
2026.10.1

項目	金額	
リフレケアmini30g（ボトルタイプ）	1,210円	個
リフレケア90g（スクイズボトルタイプ）	2,420円	個
リフレケアW（口腔清拭シート）	495円	個
花王ソフティ泡洗浄料 150ｍｌ	583円	個
外側おしめ(単品)	220円	枚
パンツ型おしめ（単品）	220円	枚
ウルトラ（単品）	220円	枚
テーナ（単品）	220円	枚
尿取りパット（単品）	110円	枚
寝間着	3,520円	枚
補助寝具料	220円	日
家族控え室料（補助寝具料1セット含）	1,320円	日
写真代	110円	枚
駐車料金	330円	日
切手代（普通）	110円	枚
切手代（速達）	410円	枚
血圧手帳	150円	個
レグファイン（SS･S･M･L･LL）	1,650円	足
アンシルク･2ハイソックス　つま先あり（S･M･L）	3,817円	足
アンシルク･2ストッキング　両足（S･M･L）	4,389円	足
レッグサイエンス舞 ハイソックスつま先あり（S･M･L）	3,960円	足
レッグサイエンス舞 ストッキングつま先あり（S･M･L）	4,730円	足
ソフラあごバンデージⅡ（S･M）	5,500円	枚
メオガードネオ	2,200円	個
マスク	100円	箱/２枚入
かんたんＴ字帯	600円	枚
腹帯	1,074円	枚
クリアスルー（検査食）	1,296円	個
特別メニュー食（ハート食）	314円	日
診療録開示事務手数料	4,400円	回
診療録等の複写代（紙）	55円	枚
画像データ（CD-R）（自己利用目的）	2,200円	枚
死後処置	7,700円	
死後処置（医師が処置を行った場合）	15,000円	
セーフティセットプラスアプリケータ（エンゼルケア用品）	5,610円	個
セーフティセット膣用（エンゼルケア用品）	1,320円	個
セカンドオピニオン（がん相談外来）	5,500円	回
緩和ケア病棟入棟前面談料	5,500円	回
新型コロナウイルス検診（PCR検査）	23,000円	回
ペーパーブラ	54円	枚
ペーパーショーツ（女性）	58円	枚
ペーパートランクス（男性）	107円	枚
ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）	8,000円	個
ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）	7,500円	個
付き添い食　朝	550円	食
付き添い食　昼	935円	食
付き添い食　夜	935円	食

予防接種（原則予約制になりますので、お問い合わせ下さい）

岡村一心堂病院

2026.10.1

麻しん風しん混合	11,750円	回
麻しん	8,720円	回
風しん	8,730円	回
破傷風	3,570円	回
Ａ型肝炎	8,590円	回
Ｂ型肝炎	8,560円	回
子宮頸がん	15,820円	回
子宮頸がん（小学6年生相当～高校1年生相当年齢）	無料	回
水痘	9,420円	回
おたふくかぜ	7,490円	回
肺炎球菌ワクチン（キャップバックス）	15,000円	回
高齢者肺炎球菌（ニューモバックス）	8,660円	回
高齢者肺炎球菌（プレベナー）	11,849円	回
高齢者肺炎球菌（助成対象年齢）	各市町村による	回
帯状疱疹（50歳以上対象）生ワクチン	9,680円	回
帯状疱疹（50歳以上対象）不活化ワクチン：シングリックス	22,000円	回
インフルエンザ	接種時期に設定	回
インフルエンザ（予診のみ）	接種時期に設定	回
インフルエンザ（65歳以上）	各市町村による	回
新型コロナワクチン	15,000円	回

【診断書等料金一覧表】

岡村一心堂病院

2026.8.1

	金額（消費税込）	備考
（病院指定用紙）		
一般診断書	3,300円	
証明書（通・入院）	3,300円	医師名の記入なしの場合も3,300円
領収証明書	3,300円	
退院証明書（再発行）	3,300円	転院で必要な場合は申出ください
（生保・簡保関係）		
入院・通院・手術証明書	7,700円	保険会社によって異なります
死亡証明書	7,700円	
後遺症診断書	11,000円	
症状調査書(回答書)(医療照会書)	16,500円	
通院日確認書	5,500円	
（市町村提出用紙）		
死亡診断書（原本）	4,400円	コピー　3,300円
死亡届届出人欄の署名	11,000円	
死体検案書	44,000円	
（自賠責関係）		
自賠責後遺症診断書	11,000円	
自賠責診断書	5,500円	
自賠責明細書	4,400円	
（年金関係）		
障害年金用診断書	5,500円	
身体障害者用診断書	5,500円	
受診状況証明書	2,200円	
生計同一関係に関する申立書	11,000円	
（公費負担申請関係）		
精神通院医療申請書	5,500円	
小児慢性疾患申請診断書	8,800円	
臨床調査個人票（診断書）	8,800円	
特定疾患医療費等支給申請書	0円	特定疾病療養受療証交付申請書（ﾏﾙ長）
インターフェロン治療診断書	4,400円	
更正医療申請診断書	5,500円	
結核医療公費負担申請書	4,400円	
（医薬品副作用被害救済制度関係）		
医療費・医療手当診断書	11,000円	
受診証明書	5,500円	
投薬・使用証明書	7,700円	
（その他）		
後見人用診断書	11,000円	
本人情報シート	3,300円	
個人番号カード顔写真証明書	2,200円	マイナンバー交付
認知高齢者運転免許更新診断書	5,500円	
猟銃等の所持許可（更新）に係る診断書	9,900円	
捜査関係事項照会書	11,000円	
おむつ証明書	1,100円	
ストーマ用装具使用証明書	1,100円	
治癒証明書	1,100円	
接種痕意見書	5,500円	
身体障害者課税免除に係る通院証明書	3,300円	
就業診断書	4,400円	
就職免許用診断書	4,400円	
施設入所前診断書	4,400円	
健診結果再発行代行	2,200円	
特別児童扶養手当認定診断書	5,500円	
保育園提出用診断書	2,200円	
学校生活管理指導表	3,300円	
腎臓移植希望者登録用紙	0円	
健康保険移送費支給申請書	3,300円	
SSM治験登録書	11,000円	丸山ワクチン
治験承諾書	1,100円	
補聴器適合に関する診療情報提供書	3,300円	
面談料（30分まで）	**11,000円**	