

# ハートライフ病院 保険外負担一覧

2024年10月1日現在

選定療養費	料金
初診時選定療養費	7,700円
再診時選定療養費	3,300円

診療録開示関連	料金
手数料	1,100円～3,300円
閲覧料・30分以内	3,300円
閲覧料・30分～60分以内	5,500円
医師説明・30分以内	3,300円
医師説明・30分～60分以内	5,500円
コピー1枚（白黒）	11円
コピー1枚（カラー）	33円

その他	料金
面談料（保険会社）・30分以内	3,300円
面談料（保険会社）・30分超え	5,500円
セカンドオピニオン・30分以内	5,500円
セカンドオピニオン・30分超え	11,000円
領収証明書	1,100円
画像CD-R（希望時）	1,100円
診察券再発行	110円

文書関連	料金
一般診断・証明書	1,100円
入院証明書（保険会社）	4,400円
身体障害者診断書	4,400円
後遺障害診断書	4,400円
受診状況等証明書	2,200円
年金診断書	4,400円
死亡診断書（保険会社）	4,400円
出産手当金証明書	1,100円
出産育児一時金支給申請書	無料
妊娠証明書	1,100円
回答書（保険会社）	4,400円
臨床調査個人票	2,200円
自立支援（更正医療）新規	2,200円
精神障害者保険福祉手帳	
通院医療費負担併用	2,200円
肝炎治療受給者証の 交付申請に係る診断書	2,200円
自賠責診断書	5,500円

入院関連	料金
入院期間180日超え（1日につき）	2,480円

入院時食事療養費の標準負担額		
所得区分		料金（1食あたり）
70歳未満	70歳以上	460円
区分ア	現役並所得者Ⅲ	
区分イ	現役並所得者Ⅱ	
区分ウ	現役所得者Ⅰ	
区分エ	一般	
区分オ	低所得者Ⅱ	230円
	低所得者Ⅰ	110円

特別室	料金（1日あたり）	
東4・5階	471号室	22,000円
	570号室	11,000円
3階	301号室	33,000円
	303～311号室	5,500円
4階	401～412号室	5,500円
5階	501～511号室	5,500円
6階		特別室なし
7階	701～711号室	5,500円

予防接種	料金
MR（風しん麻しん混合）	11,660円
DPT（3種混合）	6,776円
日本脳炎	8,525円
麻しん（はしか）	8,041円
風しん	8,041円
不活化ポリオ（単独）	10,945円
DPT-IPV（4種混合）	12,375円
DPT-IPV-Hib（5種混合）	21,252円
ムンプス（おたふく）	8,063円
ヒブ	10,385円
小児肺炎球菌（15価）	13,035円
BCG	12,705円
水痘	10,615円
小児B型肝炎	8,496円
ロタウイルス	16,335円
DT2期	5,005円
子宮頸癌（4価）	16,610円
子宮頸癌（9価）	29,535円
高齢者肺炎球菌	8,783円
带状疱疹（50歳以上）	22,000円×2回
インフルエンザ	4,000円
インフルエンザ（点鼻薬）	7,000円
新型コロナワクチン	15,741円
RSウイルス（60歳以上）	26,000円
RSウイルス（妊婦用）	30,000円