

入院設備

病床種別	一般病床	813床	感染症病床	2床	精神病床	34床	計	849床
病室数	1人部屋	248室	4人部屋	141室	6人部屋	1室	計	397室
	2人部屋	4室	5人部屋	1室	12人部屋	1室		
					10人部屋	1室		

【保険外併用療養費に係る料金】

特別の療養環境の提供について

室名	1日当たり差額室料	病床数	室名	1日当たり差額室料	病床数
特別室S	165,000円(150,000円)	2床	差額室D	2,970円(2,700円)	74床
特別室	37,400円(34,000円)	2床	差額室E	2,750円(2,500円)	74床
差額室A	18,700円(17,000円)	17床	差額室F	6,600円(6,000円)	8床
差額室B	16,500円(15,000円)	37床	差額室G	4,400円(4,000円)	8床
差額室C	11,880円(10,800円)	35床	※括弧内は助産に係るものの料金		

初診・再診に係る特別の料金について

他の医療機関からの紹介によらず直接来院された患者の皆様には、初診に係る費用を徴収いたします。

(ただし緊急その他やむを得ない事情により来院された患者さんの場合はこの限りではありません。)

医科	13,200円(12,000円)
歯科	5,500円(5,000円)

本院からかかりつけ医へ逆紹介を行ったにもかかわらず、引き続き本院を受診された場合には、再診に係る費用を徴収いたします。

(ただし緊急その他やむを得ない事情により来院された患者さんの場合はこの限りではありません。)

医科	3,300円(3,000円)
歯科	2,090円(1,900円)

※括弧内は助産に係るものの料金

診療時間以外の時間における診察に係る特別の料金について

緊急の受診の必要性はないが、患者が自己の都合により診察を希望し、受診した場合

13,200円

入院期間が180日を超える入院に係る特別の料金について

厚生労働大臣が定める方法により計算した入院期間が180日を超える入院に係る特別の料金について

1日につき	3,003円
-------	--------

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用に係る特別の料金について

リーダー	1個につき	7,040円
センサー	1個につき	7,040円

長期収載品（後発医薬品のある先発医薬品）の処方に係る特別の料金について

長期収載品の選定療養とは、患者が安価な後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるにもかかわらず、長期収載品（先発医薬品）を選択した場合に、一部の料金を患者が負担する仕組みです。令和6年10月1日から導入され、院外処方と院内処方の両方で適用されますが、入院患者さんは対象外です。

上記以外の料金について

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。

歯科領域の諸料金	別表第1のとおり	診療録等複写料（紙）	1枚につき	20円
入院預かり金の料金	別表第2のとおり	診療録等複写料(CD-R、DVD-Rによるもの)		
渡航ワクチン外来に係る料金	別表第3のとおり（会計前へ掲示）	1枚につき	2,723円	
		画像(X線、CT、MRI等)複写料(CD-R、DVD-Rによるもの)	1枚につき	2,723円
		新生児管理保育		
		新生児室料	1日につき	1,700円
		新生児介補料	1日につき	4,300円
		乳児介補料		
		※括弧内は助産に係るものの料金	1日につき	626円(570円)
		産後ケア（宿泊型）（産後ケア事業として行われる資産の譲渡等のため非課税）		
		基本料	1日につき	23,000円（部屋代及び食事代を含む。）
		多胎の場合は、1児増えるごとに基本料金に1日につき2,000円を加算する。		
		先天性代謝異常検査(ガスリー法)採血料（助産に係る資産の譲渡等のため非課税）	1回につき	2,800円
		拡大新生児スクリーニング検査（助産に係る資産の譲渡等のため非課税）	1回につき	7,000円
		妊娠と薬外来相談料	1回につき	11,000円(5,500円)
		※括弧内は院内紹介に係るものの料金		
		避妊リング挿入（超音波検査料を含む。）	1回につき	33,000円
		避妊リング抜去	1回につき	11,000円
		文書料		
		診断書料	1通につき	4,950円
		死亡診断書(死体検案書)料	1通につき	4,950円
		特殊診断書料	1通につき	8,800円
		証明書料	1通につき	4,950円
		特殊証明書料	1通につき	8,800円
		英文文書料	1通につき	8,800円
		翻訳料（英語以外）	1通につき	8,800円
		口述料	1件につき	15,400円
		性別診断書料(新たに記載を要する場合)	1通につき	7,930円
		性別診断書料(既に他の医師により記載がある場合)	1通につき	4,190円
		文書発送料（文書を郵便により交付する場合）		
		当該郵送に必要なとなる日本郵便株式会社が定める第一種郵便物の料金		
		再発行料(患者の責による紛失等の場合)		
		院外処方せん	1件につき	802円
		診療明細書	1件につき	3,300円
		AI(死亡時画像診断)に係る料金	1件につき	21,010円
		医療事故調査制度に係る料金		
		解剖料		
		病理解剖受託料	1回につき	550,000円
		遺体保管料	1体につき	
		24時間まで		7,700円
		24時間を超え36時間まで		11,550円
		36時間を超え48時間まで		15,400円
		48時間を超えるとき15,400円に12時間毎に加算		3,850円
		遺体搬送料	1体につき	実費
		外部調査(委員)委託料	1回1名につき	44,000円
		同旅費		実費相当額
		調査報告書作成料	1報告につき	220,000円

病院案内 2 自費診療「渡航ワクチン外来」に関する掲示

別表第3 渡航ワクチン外来に係る料金（2024年11月現在）

相談料	1回につき	3,190円
ワクチン接種料 1回につき		
A型肝炎ワクチン（エイムゲン）		8,030円（7,227円）
B型肝炎ワクチン（ビームゲン 0.5ml）		5,830円（5,247円）
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）		5,830円（5,247円）
破傷風ワクチン（沈降破傷風トキソイドキット）		4,400円（3,960円）
狂犬病ワクチン（ラビピュール）		15,400円（13,860円）
3種混合（DPT）ワクチン（トリビック）		4,950円（4,455円）
3種混合（DPT）＋ポリオワクチン（クアトロバック）		10,560円（9,504円）
2種混合（DT）ワクチン （沈降ジフテリア破傷風混合トキソイドDTビック）		4,730円（4,257円）
日本脳炎ワクチン（ジェービックV）		6,930円（6,237円）
麻疹・風疹ワクチン（ミールビック）		10,010円（9,009円）
麻疹ワクチン（乾燥弱毒生麻疹ワクチン）		6,490円（5,841円）
風疹ワクチン（乾燥弱毒生風しんワクチン）		6,270円（5,643円）
おたふくかぜワクチン（乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン）		6,490円（5,841円）
水痘ワクチン（乾燥弱毒生水痘ワクチン）		8,250円（7,425円）
ポリオ単独ワクチン（イモバックスポリオ）		9,350円（8,415円）
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）		7,920円（7,128円）
肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）		11,330円（10,197円）
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス水性懸濁注シリンジ）		12,320円（11,088円）
インフルエンザ桿菌ワクチン（アクトヒブ）		8,250円（7,425円）
髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ）		23,000円（20,700円）
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）		21,340円（19,206円）
RSウイルスワクチン（アレックスビー）		28,380円（25,542円）
ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバック水性懸濁筋注0.5ml）		15,840円（14,256円）
ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバック小児用水性懸濁筋注0.25ml）		15,840円

渡航に伴う健康診断料

身長、体重、視力及び聴力の検査並びに血圧の測定（以下「基本項目」という。）
に健康診断書（英文を含む。）1通の作成を含む料金を2,500円(2,250円)と
し、基本項目以外の健診項目については第1項本文に規定する額を準用した額
を加算した額

※岡山大学の学生の場合については括弧内の料金とする。

渡航ワクチン外来に関する英文証明書料	1通につき	5,500円
渡航ワクチン外来に関する英文診断書料（渡航ワクチン外来に 規定する渡航に伴う健康診断料に含まれる健康診断書を除く。）	1通につき	5,500円