保険外負担金一覧表

品　　目	価　格	品　　目	価　格
＜ ワクチン ＞		＜追加食品＞	
インフルエンザワクチン	2,750	メイバランスmini　125ml	110
肺炎球菌ワクチン	6,000	メイバランスぎゅっとmini	110
新型コロナウイルスワクチン	15,300	メイバランスアイス	100
		メイバランスソフトゼリー	220
＜ 文書料 ＞		エンジョイアルギーナ	160
診断書（病院様式）	3,300	ヨーグルト	80
（その他の様式）	3,300	エンジョイゼリー	120
（生命保険用）	5,500		
（精神障害者保健福祉手帳用）	5,500	＜ その他 ＞	
（死亡診断書）	5,500	おやつ代（１日当たり）	150
（指定難病・臨床調査個人票）	6,600	電池　単２	120
（年金申請用）	6,600	電池　単３・単４	50
（成年後見制度用）	5,500	証明用写真	150
（　　〃　　本人情報シート含む）	11,000	レントゲンフィルム(半切)	500
各種証明書	1,100	訪問ヘアーカット（１回あたり）	2,000
		エンゼルセット	33,000
＜おむつ（１枚当たり）＞		朝食（ご家族用）	240
テープタイプ	275	昼食・夕食（ご家族用）	450
パンツタイプ	275	郵送料	実費
尿取りパット（中）	150	コピー代（A4サイズ１枚当たり）	20
尿取りパット（大）	170		

令和8年11月1日