

保険外負担に関する事項 ③

予防接種、自費診療

項目	金額 (税込)	備考
インフルエンザワクチン	4,500 円	
	1,500 円	65 歳以上の方
B 型肝炎ワクチン	8,800 円	
肺炎球菌ワクチン	4,000 円	ニューモバックス PSV23 明石市助成対象者
	8,800 円	ニューモバックス PSV23 個人希望者
	11,000 円	プレベナー PSV13
帯状疱疹 (水痘) ワクチン	7,700 円	
高山病	3,300 円	高山病の予防薬処方
血液型検査 ABO 型+Rh 型	2,640 円	
血液型検査 ABO 型	2,200 円	

その他

項目	金額 (税込)	備考
診察券再発行	220 円	
交通費 (訪問看護)	300 円	訪問看護師 1 回の訪問につき
外来透析患者食事代	500 円	1 食分 実費