

保険外負担料金（主なもの）

区分	商品名	料金	区分	商品名	料金
医療衛生材料	T字帯	310円	産婦人科・小児科関連	ナプキンS産科用【非課税】	30円
	腹帯	920円		ナプキンM産科用【非課税】	50円
	腹帯チューブ S	2,500円		ナプキンL産科用【非課税】	100円
	腹帯チューブ M	2,800円		産褥ショーツL【非課税】	720円
	腹帯チューブ L	3,130円		産褥ショーツ3L【非課税】	1,050円
	腹帯チューブ LL	3,620円		冷凍母乳パック【非課税】	40円
	腹帯マジックテープ	1,030円		モニター入院【非課税】	6,000円
	ポリネック各サイズ	4,180円		モニター外来【非課税】	2,000円
	ポリネックソフト	4,180円		先天性代謝異常検査の採血送料【非課税】	3,500円
	ソフトドルフ	4,180円		拡大新生児スクリーニング検査	10,000円
	サクロデラックス	2,520円		RSウイルス抗原定性検査（希望者）	3,680円
	バストバンドS	1,450円		血液型検査（希望者）	2,980円
	バストバンドM・L	1,570円	オムツ	紙オムツ フラット	50円
	バストバンドLL	1,660円		紙オムツ M	130円
	エバーステップ3 S、M、L	5,000円		紙オムツ L	150円
	片胸帯 M、L	3,950円		尿取パット	30円
	片胸帯 LL	4,700円		尿取りパット（3枚入）	150円
医療用品・材料	アイパッチ	590円	保険外診療料	サニーナ薬用スプレー 本体90ml	610円
	圧迫ストッキング	2,470円		同伴者食事提供料	610円
	スーフル	4,400円		腹部CTによる内臓脂肪測定料金	3,300円
	メオガードネオ	3,060円	エンゼルケア	寝巻	3,450円

※ 料金表示は消費税（10％）込の料金となります。

令和7年4月1日

盛岡赤十字病院

文書料金

文書の種類	料金
普通診断書	5,500円
英文診断書	11,000円
生命保険受給者診断書	8,800円
自動車損害賠償責任保険診断書	11,000円
自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書	11,000円
捜査関係事項照会（裁判所等含む）	11,000円
医療照会（A 4 サイズ 1 ページにつき） ※ 3 枚以上は要相談	11,000円
公費申請、公費更新用診断書	5,500円
障害者福祉年金受給診断書	5,500円
身体障害者診断書・意見書	5,500円
国民年金、福祉年金診断書	5,500円
死亡診断書	5,500円
死体検案書（変死を除く）	5,500円
死体検案書（変死）	11,000円
通院証明書（医師作成：診療内容を記入）	5,500円
通院証明書（事務作成）	2,200円
領収証明書（支払証明書）	2,200円

※ 料金表示は消費税（10%）込の料金となります。

令和7年4月1日

盛岡赤十字病院

予防接種料金

1 回当たりの接種料金

接種ワクチン		料金(税込)
5 種混合ワクチン（クイントバック：DPT-IPV-Hib）		22,170円
4 種混合ワクチン（テトラビック：DPT-IPV）		12,350円
ジフテリア破傷風混合ワクチン（DT）		5,210円
日本脳炎ワクチン	幼児	8,290円
	小学 1 年以上	7,460円
麻疹（はしか）風疹混合ワクチン（MR）	第 1 期	11,040円
	第 2 期	11,040円
麻疹（はしか）ワクチン	第 1 期	7,600円
	第 2 期	7,600円
風疹ワクチン	第 1 期	7,680円
	第 2 期	7,680円
おたふくかぜ（ムンプス）ワクチン		7,500円
水痘ワクチン		9,630円
BCGワクチン		12,330円
ヒブワクチン（Hib）		10,060円
ロタウイルスワクチン		16,200円
A 型肝炎ワクチン（HAV）		8,000円
B 型肝炎ワクチン（HBV）		6,910円
子宮頸癌ワクチン（HPV） 9 価		30,680円
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	15 価	13,340円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	20 価	13,340円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	23 価	8,780円
帯状疱疹ワクチン		23,770円
破傷風ワクチン		5,000円
インフルエンザワクチン	注射 1 回目	5,290円
	注射 2 回目	2,900円
	経鼻	9,000円
新型コロナウイルス感染症ワクチン		15,300円
RSウイルスワクチン（アブリスボ）		33,000円

令和7年4月1日

盛岡赤十字病院