

料金のご案内

さなるサングリニック

室料	個室利用料(301/302/303/304/305/306/307)	2,200 円 / 1日	
	※1泊入院の場合は、入院日2日で計算させていただきます。	4,400 円 / 2日	
食事 貸出	1食につき(一般の方)	550 円	
	1) 寝衣(当院で用意した物をご使用いただきます。)	100 円 / 1日	
	2) タオル	60 円 / 1日	
	3) 防水シート	100 円 / 1枚	
	4) マットレスカバー	1,300 円 / 1枚	
	5) 洗濯・乾燥機代	950 円 / 1回	
	6) 布団クリーニング代(掛け布団汚損時)	実費(4,180円程度)	
	※汚損時クリーニング代はリネン業者からの請求に応じ徴収とさせていただきます。		
	7) テレビ貸出料	250 円 / 1日	
	8) 車いす用安全ベルト貸出料	50 円 / 1日	
	9) 保護用手袋(両手)貸出料	30 円 / 1日	
	10) ベット柵ソフトカバー貸出料(一式)	60 円 / 1日	
	11) 付添寝具貸出料	320 円 / 1日	
	12) 床頭台鍵複製代(紛失または破損時)	1,860 円 / 1回	
	13) ロッカー鍵複製代(紛失または破損時)	1,260 円 / 1回	
日用品	14) マスク	50 円 / 1枚	
	15) ティッシュペーパー	100 円 / 1箱	
	16) 紙おむつ		
	アテントRケアスーパーフィットテープ S24枚	110 円 / 1枚	2,460 円 / 1袋
	アテントRケアスーパーフィットテープ M22枚	120 円 / 1枚	2,460 円 / 1袋
	アテントRケアスーパーフィットテープ L20枚	130 円 / 1枚	2,460 円 / 1袋
	17) リハビリパンツ		
	アテントRケアうす型サラサラパンツ S22枚	80 円 / 1枚	1,680 円 / 1袋
	アテントRケアうす型サラサラパンツ M-L22枚	80 円 / 1枚	1,680 円 / 1袋
	アテントRケアうす型サラサラパンツ L-LL20枚	90 円 / 1枚	1,680 円 / 1袋
	18) パッド		
	アテント昼安心通気パッド ふつうタイプ51枚	30 円 / 1枚	1,480 円 / 1袋
	アテントSケア長時間安心パッド ワイドタイプ36枚	45 円 / 1枚	1,480 円 / 1袋
	19) 軟便パッド		
	アテントSケア軟便安心パッド 20枚	105 円 / 1枚	1,890 円 / 1袋
	20) おしり拭き	550 円 / 1箱	(詰替) 410 円 / 1個
	21) クリーンコットンアイ	310 円 / 1箱	
	22) 歯ブラシ(Fit)	110 円 / 1本	
	23) 歯磨き粉	270 円 / 1本	
	24) 入れ歯用洗浄剤	710 円 / 1箱	
	25) 口腔ジェル	1,430 円 / 1個	
	26) 口腔ケアウエットー	910 円 / 1箱	(詰替) 680 円 / 1袋
	27) 口腔ケアスポンジ(50本入り)	460 円 / 10本	2,300 円 / 1袋
	28) 柄付きクルリーナブラシ	570 円 / 1本	
	29) コップ・楽のみ・義歯ケース	各150 円 / 1個	
	30) お箸セット	200 円 / 1セット	
	31) スプーンセット	420 円 / 1セット	
	32) 食事用エプロン	1,150 円 / 1枚	
	33) エブリッチ(透析患者様用栄養剤)	170 円 / 1本	
	34) メイプロテインZn(20包入り)(補助栄養剤)	2,420 円 / 1箱	
	35) とろみ剤(2.5g×25本)	600 円 / 1箱	
	36) リンスインシャンプー(400mL)	500 円 / 1本	
	37) ボディーソープ(300mL)	300 円 / 1本	
	38) 止血ベルト	(短) 600 円 / 1本 (長) 660 円 / 1本	
	39) 聴診器	1,200 円 / 1個	
	40) イヤホン	150 円 / 1個	
	41) 連絡ノート	110 円 / 1冊	
	42) リハビリ用ゴムバンド(1m程度)	500 円 / 1本	
	43) 採便シート	30 円 / 1枚	
	44) リブレ2(センサー)【2週間分】	7,150 円 / 1個	

※上記以外で別途料金が発生する場合、その都度説明させていただきます。

※金額は全て税込にて表記しております。

2026年8月改定

予防接種・書類作成費用のご案内

さなるサクリニック

予防接種 1回につき

1) インフルエンザ予防接種	¥3,500	※公費適用者を除く
2) 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)予防接種	¥7,320	※公費適用者を除く
3) 肺炎球菌ワクチン(プレベナー20)予防接種	¥11,940	
4) 肺炎球菌ワクチン(バクニュバンス)予防接種	¥12,200	
5) 肺炎球菌ワクチン(キャップバックス)予防接種	¥14,400	
6) B型肝炎予防接種	¥4,840	
7) 水痘(水疱瘡・带状疱疹)ワクチン予防接種	¥7,650	
8) 带状疱疹ワクチン(シングリックス)予防接種	¥22,000	※公費適用者を除く
9) MR(麻疹風疹混合)ワクチン予防接種	¥10,220	※公費適用者を除く
10) ムンプス(おたふくかぜ)ワクチン予防接種	¥5,690	
11) 破傷風予防接種	¥2,190	

一般診断書

12) 診断書(当院書式)	¥2,200
診断書(当院書式以外)	¥3,300

健康診断書

13) 健康診断書(心電図・レントゲン等なし)(当院書式)	¥3,300
健康診断書(心電図・レントゲン等なし)(当院書式以外)	¥5,500
健康診断書(心電図・レントゲン等あり)	¥7,700

特殊診断書

14) 公安委員会提出用(運転免許証用)	¥2,200
15) 臨床調査個人票(難病公費)	¥3,300
16) 身体障害者診断書・意見書	¥3,300
17) 生命保険会社用診断書	¥5,500
18) 障害年金診断書	¥5,500
19) 死亡診断書	¥5,500
20) 特別障害者手当認定診断書	¥5,500
21) 成年後見制度用診断書	¥5,500

各種証明書

22) 支払証明書	¥220
23) インフルエンザ(新型コロナ)接種証明書	¥220
24) 就労可能証明書	¥550
25) 通院証明書	¥550
26) おむつ使用証明書	¥550
27) 学校、児童会、就労先提出用証明書	¥550
28) 受診状況等証明書	¥2,200

その他書類

29) 検査結果報告書(検診回答書)	¥1,100
30) 腎臓移植希望登録更新用紙(検査が不要なもの)	¥550
腎臓移植希望登録更新用紙(検査が必要なもの)	¥2,200
31) 医師意見書	¥2,200
32) 英文診療情報提供書(保険外)	¥5,500

※上記以外で別途料金が発生する場合、その都度説明させていただきます。

※金額は全て税込にて表記しております。

2026年8月改定