

自費料金一覧表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、下記のとおり、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

各種書類関係

| 種 別 | 単位 | 料金(税込) |
|-------------------------|----|---------|
| 一般証明書・診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 一般証明書・診断書(英文) | 1通 | 7,700円 |
| 一般診断書(警察提出用) | 1通 | 5,500円 |
| 健康診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 死亡診断書 | 1通 | 5,500円 |
| 死亡診断書(写) | 1通 | 3,300円 |
| 死体検案書 | 1通 | 7,700円 |
| 裁判用診断書 | 1通 | 22,000円 |
| 通院証明書 | 1通 | 1,100円 |
| 特定疾患 臨床調査個人票(新規・更新) | 1通 | 3,300円 |
| 成年後見用診断書(家庭裁判所提出用) | 1通 | 3,300円 |
| 生命保険等診断書(回答書・診療証明含む) | 1通 | 7,700円 |
| 生命保険受給等に関する障害診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 生命保険受給等に関する後遺障害診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 死亡診断書(生命保険等) | 1通 | 7,700円 |
| 恩給・年金診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 身体障害者診断書・意見書 | 1通 | 7,700円 |
| 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 労災補償給付支給診断書 | 1通 | 4,400円 |
| 特別児童扶養手当認定診断書(※2年ごとに更新) | 1通 | 7,700円 |
| 特別障害者手当認定診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 障害児福祉手当認定診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 県交通災害共済組合用診断書 | 1通 | 5,500円 |
| 小児慢性特定疾患 臨床調査個人票(新規・更新) | 1通 | 3,300円 |
| 自立支援にかかるとの医療意見書等(新規・更新) | 1通 | 3,300円 |
| 中学校健康診断書・就園前健診 | 1通 | 3,300円 |
| 義務教育を除く学校等への情報提供料 | 1通 | 2,500円 |
| 治癒(ゆ)証明書 | 1通 | 1,100円 |
| 登校許可証明書 | 1通 | 1,100円 |
| 訪問入浴(通所)等に関する医師意見書 | 1通 | 1,100円 |
| おむつ証明 | 1通 | 1,100円 |
| ストーマ意見書 | 1通 | 1,100円 |
| 小児科各種診断書 | 1通 | 1,100円 |
| 学校尿検査第三次検査結果報告書 | 1通 | 1,100円 |
| 医療費領収証明書 | 1通 | 550円 |
| 傷病証明書(職安等) | 1通 | 3,300円 |
| 休業補償就業不能状況報告書 | 1通 | 3,300円 |
| 柔道整復師等の施術にかかる医師意見書 | 1通 | 1,100円 |
| 公安委員会提出用診断書(てんかん・認知症) | 1通 | 5,500円 |
| 移送費・家族移送費請求書 | 1通 | 3,300円 |
| 受診状況等証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 補装具意見書(車椅子用) | 1通 | 7,700円 |
| 補装具意見書(車椅子以外用) | 1通 | 3,300円 |
| 産業医情報提供書(検診異常による再検査) | 1通 | 1,100円 |
| 職場復帰支援に関する主治医意見書 | 1通 | 3,300円 |
| 精神障害者保健福祉手帳用診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 肝炎関連診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 肝炎訴訟に関する書類 | 1通 | 7,700円 |
| インターフェロン治療診断書 | 1通 | 3,300円 |
| アルコール・大麻診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 医師指示書(介護職員等たんの吸引等実施研修用) | 1通 | 3,300円 |

各種書類関係

| 種 別 | 単位 | 料金(税込) |
|---------------|----|--------|
| アフターケアに関する診断書 | 1通 | 3,300円 |
| | | |
| | | |

予防接種関係

| 種 別 | 単位 | 料金(税込) |
|---------------------------------|----|---------|
| インフルエンザワクチン | 1回 | 3,500円 |
| おたふくワクチン | 1回 | 8,000円 |
| 風しんワクチン | 1回 | 8,000円 |
| 麻しんワクチン | 1回 | 8,000円 |
| 麻しん風しん混合ワクチン(MRワクチン) | 1回 | 9,000円 |
| 水痘ワクチン | 1回 | 8,700円 |
| 5種混合ワクチン | 1回 | 20,000円 |
| 4種混合ワクチン | 1回 | 11,000円 |
| 3種混合ワクチン | 1回 | 8,000円 |
| 2種混合ワクチン | 1回 | 7,000円 |
| 日本脳炎ワクチン | 1回 | 6,000円 |
| (乾燥細胞培養)日本脳炎ワクチン | 1回 | 6,800円 |
| BCGワクチン | 1回 | 6,000円 |
| ツベルクリン | 1回 | 3,000円 |
| A型肝炎 | 1回 | 7,000円 |
| B型肝炎 | 1回 | 7,000円 |
| 破傷風 | 1回 | 4,000円 |
| サーバリックス・ガーダシル・シルガード(子宮頸癌予防ワクチン) | 1回 | 16,000円 |
| Hibワクチン(アクトヒブ)初回 | 1回 | 9,000円 |
| Hibワクチン(アクトヒブ)2回目以降 | 1回 | 6,000円 |
| 狂犬病ワクチン(ラビビュール) | 1回 | 17,000円 |
| ロタウイルスワクチン(ロタテック) | 1回 | 9,000円 |
| 不活化ポリオ | 1回 | 6,100円 |
| 肺炎球菌ワクチン(プレバナー13・20) | 1回 | 12,000円 |
| 带状疱疹ウイルスワクチン(シングリックス) | 1回 | 22,000円 |

診療録開示関係

| 項 目 | 単位 | 料金(税込) |
|--------------|-----|--------|
| 開示手数料 | 1件 | 3,300円 |
| 補足説明 | 1時間 | 5,500円 |
| 乾式複写 | 1枚 | 33円 |
| 超音波画像の記録 | 1枚 | 220円 |
| (患者私的希望)CD-R | 1枚 | 1,100円 |

その他

| 項 目 | 単位 | 料金(税込) |
|----------------|-----|---------|
| 面談料(生命保険会社) | 1回 | 7,700円 |
| 死後処置料 | | 11,000円 |
| 死体検案料(院外死亡) | | 11,000円 |
| インプラントCT単純 | 1回 | 16,500円 |
| 大腸内視鏡用検査食 | セット | 1,000円 |
| A B O式血液型検査 | 1式 | 2,200円 |
| 付き添い食(1食につき) | 1食 | 550円 |
| 妊娠反応検査(申し出時のみ) | 1式 | 2,200円 |
| おむつ(S・Mサイズ) | 1つ | 110円 |
| おむつ(Lサイズ) | 1つ | 121円 |