■ 保 険 外 負 担 一 覧 表 ■

※当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。（非課税対象を除き、料金は消費税込みの金額です。）

改定：２０２３年 4月1日

文書料（1）		（円）
普通診断書	通	4, 400
普通診断書【写】	通	2, 200
死亡診断書	通	5, 500
死亡診断書【写】	通	2, 750
健康診断書	通	4, 400
健康診断書【写】	通	2, 200
交通事故診断書	通	8, 800
生命保険診断書	通	8, 800
生命保険診断書【写】	通	4, 400
簡易保険診断書	通	8, 800
簡易保険診断書【写】	通	4, 400
裁判用診断書	通	22, 000
特殊診断書（受診状況証明書）	通	3, 300
特殊診断書（保険会社照会）	通	22, 000
複雑な特殊診断書（保険会社照会）	通	55, 000
年金関係診断書	通	11, 000
病歴書診断書	通	4, 400
身体障害者診断書（装具用）	通	4, 400
身体障害者診断書（手帳交付用）	通	4, 400
労災保険障害診断書（課税）	通	4, 400
労災保険障害診断書（非課税）	通	4, 000
恩給診断書	通	3, 850
障害基礎年金診断書（国民年金）	通	11, 000
児童扶養手当障害認定診断書	通	110
特別児童扶養手当障害認定診断書	通	110
厚生年金法障害福祉年金診断書	通	11, 000
厚生年金法障害福祉年金診断書【写】	通	5, 500
障害基礎年金現況届	通	11, 000
障害基礎年金現況届【写】	通	5, 500
デイサービス健康診断書	通	11, 000
極簡単な診断書	通	3, 300
極簡単な診断書【写】	通	1, 650
入退院･通院証明書（複雑）	通	2, 200
入退院･通院証明書（簡単）	通	1, 650
出生証明書	通	5, 500
出生証明書【写】	通	2, 750
医療費支払証明書	通	550
自賠法診療費明細書証明書	通	3, 300
出産(予定日)証明書	通	5, 500
治癒証明書（通学許可証明書）	通	1, 100

文書料（2）		（円）
ディサービス利用証明書	通	3, 300
極簡単な証明書	通	3, 300
おむつ使用証明書	通	3, 300
小児慢性疾患申請書	通	3, 300
特定疾患医療受給者証交付申請書	通	3, 300
自立支援医療意見書（精神通院医療用	通	3, 300
自立支援医療意見書（更生）	通	3, 300
自立支援医療意見書（育成）	通	3, 300
学校関係食事指示書（アレルギー等）	通	2, 200
診療情報提供書（Ⅰ）【妊婦】	通	3, 300

予防接種		（円）
二種混合ワクチン	回	6, 000
四種混合ワクチン	回	11, 470
流行性耳下腺炎（おたふく）	回	6, 960
風しんワクチン	回	7, 500
麻しんワクチン	回	7, 350
水痘ワクチン	回	8, 550
日本脳炎ワクチン	回	7, 680
麻しん風しん混合ワクチン	回	11, 500
アクトＨｉｂワクチン	回	8, 920
不活性化ポリオワクチン	回	11, 060
Ｂ型肝炎ワクチン（ビームゲン）	回	6, 540
Ｂ型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	回	6, 790
インフルエンザワクチン［成人］	回	5, 500
インフルエンザワクチン［小児］※中	回	3, 500
帯状疱疹ワクチン	回	8, 550
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	回	24, 200
肺炎球菌ワクチン［成人］	回	11, 200
ロタウイルスワクチン（ﾛﾀﾘｯｸｽ）	回	14, 860
子宮頚がん予防ワクチン（ｶﾞｰﾀﾞｼﾙ）	回	17, 280

※上記は自治体の補助がない場合の任意接種料金です。

健康診断		（円）
マンモグラフィー（検診＋触診）	回	5, 500
肺がん検診	回	7, 334
メタボリック健診	回	2, 096
肺がん＋メタボリック健診	回	8, 381
歯科小児検診	回	3, 300

※上記以外の健康診断は保険診療点数×10円＋消費税の料金をいただきます。

その他		（円）
フィルムコピー（ＣＤ）	枚	5, 500
フィルムコピー（フィルム・半切）	枚	1, 100
フィルムコピー（フィルム・大四切）	枚	880
セカンドオピニオン（～３０分）	回	11, 000
セカンドオピニオン（～６０分）	回	16, 500
セカンドオピニオン（～９０分）	回	22, 000
医師面談料（～１５分）	回	3, 300
医師面談料（～３０分）	回	6, 600
医師面談料（～４５分）	回	9, 900
医師面談料（～６０分）	回	13, 200
医師面談料（～７５分）	回	16, 500
医師面談料（～９０分）	回	19, 800
診察券（再発行）	枚	110
カルテ開示手数料（基本料）	回	330
カルテ開示手数料（コピー）～15枚	枚	0
〃 16枚～	枚	22
エンゼルセット	個	5, 500
血液型検査（ＡＢＯ型、Ｒｈ型）	回	2, 046
巻き爪初診	回	6, 600
巻き爪再診	回	1, 100
巻き爪処置　１指	回	1, 100
巻き爪処置　２指	回	2, 200
巻き爪処置　３指	回	3, 300
巻き爪処置　４指	回	4, 400
巻き爪処置　５指	回	5, 500
特別メニュー	食	110
新型コロナ遺伝子検査、和文証明書	回	19, 800
新型コロナ遺伝子検査、英文証明書	回	22, 000
患者宅訪問時の交通費	回	550
おむつ代（小児用）	枚	22
おむつ代（成人用）	枚	110

※なお、衛生材料等の治療（看護）行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。