

保険外負担料金表（消費税10%）

項 目	内 容	備 考	金 額(税込)
診断書・証明書等	診断書(当院用紙)	1通につき	¥3,300
	英文診断書(簡単なもの)	1通につき	¥5,500
	英文診断書(複雑なもの)	1通につき	¥11,000
	死亡診断書	1通につき	¥3,300
	死体検案書	1通につき	¥5,500
	通院証明書	1通につき	¥2,200
	入院証明書	1通につき	¥2,200
	健康診断書(診察料、検査料等は別途請求)	1通につき	¥3,300
	医療費支払証明書	1通につき	¥3,300
保険会社等関連書類	生命保険等診断書	1通につき	¥6,600
	生命保険等証明書	1通につき	¥6,600
	生命保険死亡証明書	1通につき	¥6,600
	手術等診療報酬計算書	1通につき	¥1,100
	自賠責保険診断書	1通につき	¥6,600
	自賠責保険明細書	1通につき	¥3,300
	自賠責保険後遺症診断書	1通につき	¥6,600
	意見書・回答書	1通につき	¥6,600
公的機関提出書類	臨床調査個人票	1通につき	¥3,300
	小児慢性疾患医療意見書	1通につき	¥3,300
	自立支援医療意見書(更生医療)	1通につき	¥0
	自立支援医療意見書(育成医療)＜初回のみ＞	1通につき	¥3,300
	自立支援医療診断書(精神通院)	1通につき	¥3,300
	身体障害者診断書・意見書	1通につき	¥3,300
	石綿による健康被害の救済に関する法律【診断書】	1通につき	¥3,300
	肝炎治療受給者認定に係る診断書	1通につき	¥3,300
	障害年金診断書	1通につき	¥3,300
	おむつ使用証明書	1通につき	¥2,200
その他の文書書式	出産に関する証明書	1通につき	¥3,300
	国民年金用診断書	1通につき	¥3,300
	厚生年金診断書	1通につき	¥3,300
	精神保健福祉法手帳用診断書	1通につき	¥6,600
	成年後見制度診断書	1通につき	¥3,300
	療養証明書	1通につき	¥1,100

※上記に記載がない書式については受付・会計窓口にてご確認ください。

予防接種	五種混合ワクチン(ポリオ・百日咳・ジフテリア・破傷風・ヒブ)(クイントバック水性懸濁注射用)	1回につき	¥18,700
	四種混合ワクチン(ポリオ・百日咳・ジフテリア・破傷風)	1回につき	¥14,300
	三種混合ワクチン(百日咳・ジフテリア・破傷風)	1回につき	¥5,500
	二種混合ワクチン(ジフテリア・破傷風)	1回につき	¥5,500
	二種混合ワクチン(麻疹、風疹)	1回につき	¥13,200

保険外負担料金表（消費税10%）

項 目	内 容	備 考	金 額(税込)
予防接種	麻疹	1回につき	¥7,700
	風疹	1回につき	¥7,700
	不活化ポリオ	1回につき	¥13,200
	日本脳炎	1回につき	¥8,800
	流行性耳下腺炎	1回につき	¥7,700
	水痘	1回につき	¥9,900
	インフルエンザ	1回につき	¥8,250
	BCG	1回につき	¥7,700
	ツベルクリン反応	1回につき	¥4,400
	破傷風	1回につき	¥4,400
	B型肝炎	1回につき	¥7,700
	A型肝炎	1回につき	¥7,700
	狂犬病（ラビピュール）	1回につき	¥15,400
	インフルエンザ菌b型(アクトヒブ)	1回につき	¥11,000
	子宮頸がん(サーバリックス)	1回につき	¥22,000
	肺炎球菌(ニューモバックス)	1回につき	¥11,000
	肺炎球菌(プレベナー)	1回につき	¥13,750
	肺炎球菌(バクニューバンス®水性懸濁注シリンジ)	1回につき	¥11,000
	ロタウイルス(ロタリックス内用液)	1回につき	¥16,500
	ロタウイルス(ロタテック内用液)	1回につき	¥11,000
	带状疱疹(シングリックス筋注用)	1回につき	¥21,560
	4価髄膜炎菌(メンクアッドフィ筋注)	1回につき	¥23,980
	RSウイルス(アレックスビー筋注用)	1回につき	¥24,200
	RSウイルス(アブリスボ®筋注用)	1回につき	¥28,600
入院期間が180日を超える入院		1日につき	¥2,730
患者申出療養	相談料		¥6,050
セカンドオピニオン	相談料	30分まで	¥16,500
		30分超え1時時間まで	¥33,000
面談料		1回につき	¥6,050
診察券再発行手数料		1枚につき	¥220
画像データ(CDR)		1枚につき	¥1,650
エンゼルケア料			¥3,300
エンゼルケア+ウェイ使用			¥5,500
電話代			実 費
貸し冷蔵庫代		1日につき	¥165

※上記以外については受付・会計窓口にてご確認ください。

※本表に規定されていない自由診療料金(健康診断等)は保険点数の1点＝20円計算となります。

※金額は特に規定のある場合を除き税込になります。

医事課
令和7年6月1日現在