保険適応外(自己負担)料金のお知らせ

<令和7年9月改定>

○診断書・文書料金

(税込)

〇 診 明 音 · 义 音 科 並	(枕込)
病院様式 診断書	2,200 円
医療証明書(保険医協会・休業保障共済会宛)	2,200 円
生命保険用診断書(通院・入院)	5,500 円
死亡証明書(生命保険用)※死亡診断書と同等のもの	5,500 円
死亡証明書(生命保険用)※病状経過を詳細に記載するもの	7,700 円
障害診断書(生命保険用)	7,700 円
介護費用保険診断書(生命保険)	5,500 円
後遺障害証明書(生命保険用)	7,700 円
死亡診断書	5,500 円
診断書 (麻薬・あへん等)	3,300 円
理容師・美容師用診断書(胸部レントゲンなし)	3,300 円
理容師・美容師用診断書(胸部レントゲンあり)	5,610 円
身体障害者診断書・意見書	7,700 円
障害年金診断書(日本年金機構)	7,700 円
特別障害者手当認定診断書	7,700 円
臨床調査個人票(新規)	5,500 円
臨床調査個人票(継続)	2,750 円
診断書(結核医療費公費負担申請用)新規	5,500 円
診断書(結核医療費公費負担申請用)継続	2,750 円
診断書(精神通院医療用)	3,300 円
成年後見人診断書	3,300 円
日常生活用具給付意見書	2,750 円
補装具費支給・修理意見書	3,850 円
傷病証明書(ハローワーク)	1,100 円
介護(看護)証明書(ハローワーク提出用)	1,100 円
おむつ証明書	1,100 円
診断書写し(印あり)	1,100 円
SSM 治験登録書	2,750 円
SSM 臨床成績経過書	2,750 円
保険会社からの照会・回答書	5,500 円
面談料(保険会社)	5,500 円
B型肝炎訴訟 医療照会書	1,100 円



○予防接種料金 (税込)

インフルエンザ予防接種(65 歳未満の方)	4,400 円
肺炎球菌感染症予防接種(ニューモバックス)	6,600 円
肺炎球菌感染症予防接種(プレベナー)	7,700 円
子宮頸がん予防接種(ガーダシル)	16,500 円
子宮頸がん予防接種(シルガード 9)	27,500 円
B型肝炎ワクチン(ビームゲン)	3,300 円
シングリックス(帯状疱疹ワクチン)	22,000 円
水痘予防接種	5,500 円
おたふくワクチン予防接種	4,400 円
麻しん(単独)ワクチン接種	4,400 円
風しん(単独)ワクチン接種	4,400 円
麻しん風しん混合(ミールビック)予防接種	7,700 円
麻しん風しん混合(MR)予防接種	6,600 円
破傷風予防接種	4,400 円
日本脳炎	6,600 円
新型コロナワクチン予防接種	16,500 円



○特別療養環境室(差額ベッド代)

(税込)

特別室(312号室)	10,000 円
個室 A (3 1 1 号室)	5,000 円
個室 B (306号室)	2,000 円
〃 (307号室)	2,000 円
〃 (308号室)	2,000 円
〃 (310号室)	2,000 円

○入院時自費負担項目

(税込)

病衣代(1日につき))	80 円
エンゼルセット(処置料含む)(1 セット)	8,000 円
ガーゼねまき(1着)	2,000 円

○その他 (税込)

往診交通費(1月につき)	※距離で変わります。	500 円~2,000 円
検査食代(1食)		440 円
画像検査 CD 発行代(患者希望時)		1,100 円
新型コロナウイルス遺伝子検査		22,000 円
新型コロナウイルス抗原検査		5,500 円
抗平滑筋抗体		2,200 円
間歇スキャン式持続血糖測定器		5,500 円

