

【保険外負担に関する事項】

当院では各種診断書など実費のご負担をお願いしています。一覧をご参照下さい。

診断書等自費料金表（消費税込）

項 目	料 金	項 目	料 金
一般診断書	2,200円	身体障害者診断書・意見書	4,400円
一般診断書（２通目）	1,100円	国民年金・厚生年金受給のための診断書	4,400円
医証	2,200円	健康診断書（診察のみの場合）	3,300円
入院証明書	3,300円	健康診断書（施設入所用）	2,200円
通院診断書・証明書（生命保険・損害保険）	3,300円	領収証明書	1,100円
生命保険からの病状調査（照会）	5,500円	被爆者健康管理手当	1,100円
生命保険との病状調査の面談料	5,500円	船舶免許取得用診断書	3,300円
死亡診断書	2,200円	塵肺健康診断結果証明書	5,500円
死亡診断書（２通目以降）	1,100円	特別児童扶養手当認定診断書	4,400円
死亡診断書（保険会社用）	3,300円	精神障害者保健福祉手帳診断書	4,400円
交通事故診断書（警察提出用）	2,200円	公安委員会提出用診断書	2,200円
交通事故診断書（損保提出用）	3,300円	診断書（精神・中毒）	3,300円
交通事故診療報酬明細書（損保）	3,300円	薬剤師免許申請診断書（麻薬など）	2,200円
自賠責後遺障害診断書	4,400円	改正道路交通法にもとづく認知機能診断書	4,400円
成年後見用診断書	3,300円		

予防接種料金表（消費税込）

種類	料金	種類	料金
三種混合	3,300円	B型肝炎（大人）１回	5,500円
二種混合	3,300円	水痘	8,800円
麻疹	7,700円	ムンプス	6,600円
風疹	7,700円	インフルエンザ（１２歳以下）	3,400円
麻疹風疹混合	9,900円	インフルエンザ（１３歳以上）	3,900円
肺炎球菌（ニューモバックス）大人	6,600円	B C G	7,333円
日本脳炎	8,904円	带状疱疹ワクチン（シグリンクス）２回接種	1回 22,000円
アクトヒブワクチン	7,700円	新型コロナワクチン	16,500円