

## 保険適用外の料金について

当病院では以下の項目について、その使用量、利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。 (2025年10月)

区分		金額
文書料	生命保険用診断（証明）書	1通 5,500円
	普通診断書	〃 3,300円
	裁判用診断書	〃 5,500円
	国民年金・福祉年金・厚生年金用診断書	〃 5,500円
	身体障害者診断書	〃 5,500円
	自動車損害賠償責任保険用診断書	〃 5,500円
	自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	〃 5,500円
	自動車損害賠償責任保険用明細書	〃 3,300円
	死体検案書	〃 11,000円
	死亡診断書	〃 5,500円
	恩給診断書	〃 4,400円
	労災保険用診断書（様式第10号）	〃 4,000円
	労災用診断書（アフターケア更新）	〃 2,200円
	傷害事件用診断書	〃 3,300円
	特定疾患・ウイルス肝炎臨床調査個人票（新規）	〃 3,300円
	特定疾患・ウイルス肝炎臨床調査個人票（更新）	〃 1,100円
	診断書（公安提出用）	〃 3,300円
	身体検査書	〃 2,200円
	健康診断書	〃 2,200円
	診断書（簡易）	〃 2,200円
	交通災害共済診断書	〃 2,200円
	原本証明書	〃 1,650円
	おむつ使用証明書	〃 1,100円
	見舞金請求書	〃 550円
	諸証明料（その他）	〃 1,100円
	諸証明料（支払証明）	〃 550円
自動車利用	午前6時から午後7時まで	1台 600円に2kmを超える1km又はその端数を増す毎に200円を加えて得た額
	午後7時からまで午前6時	〃 700円に2kmを超える1km又はその端数を増す毎に250円を加えて得た額
	待機時間料	〃 最初の1時間までの1,000円に1時間又はその端数を増す毎に500円
予防接種料	付添人賄料	1食 770円
	付添人寝具利用料（1晩）	1人 220円
	セカンドオピニオン外来（報告書の作成費含む）	1回 22,000円（1時間以内、延長1時間毎11,000円）
	面談料	〃 11,000円（30分以内、30分以上は22,000円）
	2種混合（ジフテリア、破傷風）	1回 4,900円
	4種混合（ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ）	〃 10,200円
	5種混合（ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、Hib）ゴービック水性	〃 19,800円
	麻疹	〃 6,500円
	風疹	〃 6,500円
	麻疹・風疹	〃 9,500円
予防接種料	日本脳炎	〃 6,600円
	B C G	〃 10,700円
	流行性耳下腺炎	〃 6,600円
	水痘	〃 8,200円
	インフルエンザ（成人：13歳以上）	〃 4,000円
	〃（13歳以下：小児1回目/2回目）	〃 2,500円
	〃（フルミスト）	10,000円
	コロナワクチン	〃 15,740円
	B型肝炎	〃 小児：5,900円 成人：6,000円
	H i b（ヒブ）	〃 8,100円
	ロタリックス	〃 13,500円
	肺炎球菌（バクニュバанс・プレベナー・ニューモバックス）	〃 小児：11,600円 成人：11,600/8,300円
	帯状疱疹（シングリックス）	〃 21,800円

検査料	ノロウィルス検査（迅速）	1回	3,600円
その他	アンクルクロス	1個	1,320円
	チンカラーM/L	〃	1,980円
	サクロライト DX (S~3L)	〃	2,050円
	バストバンドエース	〃	(S) 1,690円、(M) 1,810円 (L) 1,930円、(LL) 2,050円
	ポリネック（ソフト）（ハード）	〃	4,840円
	マックスベルト (M e 2) (S~LL)	〃	1,980円
	ルピナス	〃	260円
	X線フィルム複写料	1枚	340円（大四）、490円（半切）
	CD-R	〃	1,100円
	診療録等複写料	〃	55円
	診察券再発行（患者さんの責による場合）	〃	100円
	血圧手帳料	1冊	100円
	死後処置料	1件	11,000円 浴衣使用の場合 14,900円
	オムツ（救急外来）	1枚	テープタイプ (S/M100円・L/L 110円)・ パンツタイプ (S/M100円・L/L 120円)・フラット40円
	スリッパ（救急外来）	1組	170円
	郵送料（切手・簡易書留）		460円
人間ドック料・ドックオプション料		1回	日帰りコース 41,690円
	胸部CT検査	〃	11,000円
	動脈硬化検査	〃	1,650円
	超音波検査（甲状腺もしくは乳腺）	〃	3,850円
	乳がん検査（マンモグラフィー撮影）	〃	5,632円
	甲状腺機能（TSH）検査	〃	1,727円
	消化器がん（CEA）検査	〃	1,705円
	脾臓・胆道がん（CA19-9）検査	〃	2,035円
	肝臓がん（AFP）検査	〃	1,727円
	前立腺がん（PSA）検査	〃	1,925円
	卵巣がん・子宮がん・子宮内膜症（CA125）検査	〃	1,980円
	がん検査4項目セット（男性PSA、女性CA125を選択）	〃	5,720円
	眼科（OCT）検査	〃	2,750円
	眼科（OCT・FAF）検査	〃	7,600円
	内視鏡検査麻酔（経口カメラのみ）	〃	4,991円