

# 保険外負担に関する料金について

当院では、健康保険法に基づく療養の給付と直接関係のない次の項目につきまして、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております（消費税込：円）。

## 1. 診断書、証明書等の文書作成料（1通につき）

診断書(1通につき)	2,200円
健康診断書	2,200円
死亡診断書(死亡届用)	5,500円
死亡証明書(任意保険)	5,500円
死亡診断書(当院所定)	1,100円
傷病手当金意見書交付料	保険適用
入院証明書(任意保険)	5,500円
診療証明書(任意保険)	5,500円
障害診断書・意見書(任意保険)	7,700円
年金保険診断書	7,700円
臨床検査個人票	7,700円
特別診断書	7,700円
自動車損害賠償責任保険診断書	5,500円
自動車損害賠償責任保険明細書	5,500円
診断書(成年後見用)	5,500円
診断書(入浴可否意見書)	2,200円
学校関係証明書	1,100円
入院期間証明書	1,100円
通院(期間)証明書	1,100円
領収証明書	1,100円
事務的証明書	1,100円

※おむつ使用意見書・証明書は  
費用を徴収いたしません。

## 3. その他

死後処置料	5,500円
浴衣代	3,000円
診察券再発行料(紛失時等)	110円
診療情報開示手数料	3,300円
エックス線画像CD複写料	1,100円
面談料	3,300円
滅菌済無地投薬瓶 100ml	40円

## 2. 予防接種

インフルエンザワクチン	3,800円
新型コロナウイルスワクチン	15,300円
肺炎球菌ワクチン「ニューモバックスNPシリンジ」	8,800円
肺炎球菌ワクチン「フレバナー20水性懸濁注」	12,100円
肺炎球菌ワクチン「キャップバックス筋注シリンジ」	15,400円
A型肝炎ワクチン「エイムゲン」(1回目)	10,000円
A型肝炎ワクチン「エイムゲン」(2回目以降)	7,600円
B型肝炎ワクチン「ビームゲン」(1回目)	7,900円
B型肝炎ワクチン「ビームゲン」(2回目以降)	5,600円
B型肝炎ワクチン「ヘプタバックス-Ⅱ」(1回目)	8,000円
B型肝炎ワクチン「ヘプタバックス-Ⅱ」(2回目以降)	5,600円
乾燥弱毒生風疹ワクチン(1回目)	6,100円
乾燥弱毒生風疹ワクチン(2回目以降)	3,700円
乾燥弱毒生麻疹ワクチン(1回目)	6,000円
乾燥弱毒生麻疹ワクチン(2回目以降)	3,600円
MRワクチン「ミールビック」(1回目)	11,000円
MRワクチン「ミールビック」(2回目)	8,600円
乾燥弱毒生水痘ワクチン(1回目)	8,000円
乾燥弱毒生水痘ワクチン(2回目)	5,600円
おたふくかぜ生ワクチン(1回につき)	5,300円
三種混合ワクチン「トリビック」	6,600円
带状疱疹生ワクチン「ビケン」	8,000円
带状疱疹ワクチン「シングリックス」(1回につき)	22,000円
RSウイルスワクチン「アレックスビー」	27,500円
HPVワクチン「シルガード9」(1回目)	33,000円
HPVワクチン「シルガード9」(2回目以降)	30,600円
HPVワクチン「ガーダシル」(1回目)	20,000円
HPVワクチン「ガーダシル」(2回目以降)	17,600円

※国や自治体により費用が助成される  
ワクチン接種は、別途ご案内します。

滅菌済遮光外用瓶 200ml	70円
滅菌済遮光外用瓶 100ml	80円
滅菌済遮光外用瓶 500ml	150円
軟膏容器 10ml	20円
軟膏容器 20ml	30円
軟膏容器 50ml	50円
軟膏容器 100ml	60円

## ■保険外負担に関する事項について

当院では、法令により認められていない「施設管理費」等の曖昧な費目での費用負担を患者さんやご家族にお願いすることはありません。