保険外サービス料金 一覧表

令和7年6月

当院では下記の項目について、その利用料・利用回数に応じた実費負担をお願いしています。

診断書料金一覧	料金
おむつ使用証明書	¥3,300
簡易保険症状調査書(入院証明書)	¥11,000
死体検案書	¥33,000
死亡診断書(1通目)	¥5,500
死亡診断書(2通目以降)	¥2,750
死亡診断書(生命保険用・簡易保険用)	¥11,000
銃の診断書	¥5,500
受診状況等証明書	¥3,300
照会回答診断書	¥3,300
障害年金診断書【初回】(一般)(生保)	¥11,000
障害年金診断書【2回目以降】(一般)	¥5,500
障害年金診断書【結城 (生保) 初回】	¥5,030
証明書	¥3,300
証明書(複雑なもの)　※用件3件以上	¥5,500
自立支援診断書(一般)	¥5,500
自立支援診断書(生保)　※各市町村へ¥3,000を請求	¥2,500
自立支援意見書《すべて福祉が負担》	¥0
身体障害者診断書・意見書	¥11,000
診断書	¥3,300
診断書(複雑なもの)※用件3件以上	¥5,500
精神障害者保険福祉手帳用診断書(一般)(生保)	¥5,500
成年後見用診断書	¥5,500
生命保険診断書(入院証明書)	¥11,000
治ゆ証明書(指定用紙なし)	¥1,100
治ゆ証明書(学校指定用紙)	¥0
登校(園)許可書	¥0
特別児童扶養手当認定診断書【小児科】	¥11,000
特別児童扶養手当認定診断書【精神科】(初回)	¥11,000
特別児童扶養手当認定診断書【精神科】(2回目以降)	¥5,500
特別障害者手当認定診断書(精神障害用)	¥5,500
乳幼児健康支援一時預かり事業診療情報提供書	¥550
補装具意見書	¥3,300
免許更新診断書	¥5,500
領収証明書 ※1月につき	¥550
臨床調査個人表(初回)	¥5,500
臨床調査個人表(更新)	¥3,300
【労災】療養補償給付たる療養の費用請求書 (様式7号)	¥4,400
【労災】休業特別支給金支給申請書 (様式8号)	¥3,300
診療記録開示手数料	¥3,300

予防接種一覧	料金
四種混合(DPT－IPV)	¥11,400
三種混合(DPT)	¥5,800
二種混合(DT)	¥4,200
麻疹・風疹(MR)	¥8,800
麻疹	¥6,900
風疹	¥6,800
日本脳炎	¥7,100
結核(BCG)	¥7,000
急性灰白髄炎(不活化ポリオ)	¥9,600
サーバリックス(子宮頸がん)	¥16,400
ガーダシル(子宮頸がん)	¥16,400
アクトヒブ	¥8,450
小児用肺炎球菌(プレベナー水性懸濁皮下注)	¥11,400
水痘・帯状疱疹	¥9,100
B型肝炎(小児)0.25cc	¥6,200
ロタテック内用液	¥10,600
ロタテック内用液 (助成申請書あり)	¥2,600
ロタリックス内用液	¥15,900
ロタリックス内用液 (助成申請書あり)	¥7,900
肺炎球菌ワクチン	¥8,100
肺炎球菌ワクチン (助成申請書あり)	¥5,100
おたふくかぜ	¥6,500
おたふくかぜ (未就学児)(助成申請書あり)	¥2,500
おたふくかぜ (6才未満)	¥7,200
おたふくかぜ (6才未満) (助成申請書あり)	¥3,200
ツベルクリン	¥3,900
ツベルクリン (6才未満)	¥4,700
メナクトラ筋注(髄膜炎)	¥24,600
メナクトラ筋注(髄膜炎)(6才未満)	¥25,400
エイムゲンA型肝炎	¥8,800
エイムゲンA型肝炎(6才未満)	¥9,500
破傷風トキソイド	¥3,800
破傷風トキソイド (6才未満)	¥4,500
B型肝炎(大人)0.5cc	¥5,700
B型肝炎(職員)0.5cc	¥2,850
インフルエンザ1回目	シーズンによる
インフルエンザ2回目	シーズンによる
SARS－CoV－2抗原定性等(入院時検査)	¥1,650～