

保険外負担料金一覧

当院では以下の項目について、実費の負担をお願いしています。
詳しくは受付窓口にお尋ね下さい。

証 明 書 ・ 診 断 書 等		金 額 (税込)
証明書（検査結果等）	1通	1,100円
普通診断書・証明書 （クリニック任意様式・健康診断個人票・簡易なもの）	1通	2,200円
普通診断書 （患者持参・指導教育責任者資格用・腎臓移植希望登録用）	1通	3,300円
各種年金関係診断書	1通	3,300円
身体障がい者診断書・意見書（じん臓機能障がい者用）	1通	3,300円
死亡診断書	1通	3,300円
死体検案書（死体検案料を含む）	1通	5,500円
生命保険関係死亡診断書	1通	5,500円
生命保険関係証明書	1通	3,300円
臨床調査個人票（特定医療費（指定難病）の新規・更新用）	1通	3,300円
回答書（保険会社等依頼のもの）	1通	5,500円
診療情報提供書（就業配慮事項等）	1通	3,300円
予 防 接 種（自治体の助成を受けられる方は金額が異なります）		金 額 (税込)
インフルエンザ予防接種	1回	2,200円
新型コロナウイルスワクチン予防接種	1回	15,600円
肺炎球菌予防接種	1回	7,000円
带状疱疹組み換えワクチン	1回	実費
通 信 費		金 額 (税込み)
電話代	1回	100円
郵送切手代	1回	実費
そ の 他		金 額 (税込み)
マスク	1枚	50円
止血ベルト	1個	500円
おむつ	1枚	100円
病衣（上）	1着	150円
病衣（下）	1着	150円

※価格については諸般の事情により変更になる場合があります。