

保険外負担料金一覧

区分	文書の種類	料金（税込）
診断書	病院所定診断書	2,200 円
	出産育児一時金	
	その他の診断書で <u>簡単な診断書に該当するもの</u>	
死亡診断書	死亡診断書	3,300 円
特殊診断書	英文の診断書等	5,500 円
	保険会社等の診断書等	
	公的機関等の診断書等	
	自賠責等の診断書等	
	その他の診断書で <u>複雑な診断書に該当するもの</u>	
証明書	医療費等証明書	1,100 円
	おむつ使用証明書	
	その他の証明書で <u>医師の所見等を必要としないもの</u>	
特殊証明書	診療報酬明細書	3,300 円
	その他の証明書で <u>医師の所見等を必要とするもの</u>	
特殊診断書（労災用）	労働者災害補償保険診断書	4,000 円
	（障害補償給付請求用）	
	（じん肺・せき髄損傷以外用）	
	アフターの実施期間の更新に関する診断書	
保険点数によるもの	診療情報提供書	250 点
	健康保険傷病手当金意見書	100 点
	同意書または診断書（はり・マッサージ）	100 点
	結核の公費申請	100 点

保険外負担料金一覧

予防接種	料金 (税込)	検診・検査	料金 (税込)
予防接種[麻疹]	6,300 円	超音波エコー検診 (婦人科子宮がん検診オプション)	3,500 円
予防接種[風疹]	6,390 円	超音波検査(乳がん検診オプション)	8,740 円
予防接種[B型肝炎ワクチン]	5,970 円	マンモグラフィー (乳がん検診オプション)	6,800 円
予防接種[インフルエンザ]	5,130 円	出生前検査NIPT	119,000 円
予防接種[インフルエンザ]2 回目 ※3 歳以上	2,830 円	遺伝カウンセリング	5,500 円
予防接種[インフルエンザ]2 回目 ※3 歳未満	2,420 円	セカンドオピニオン	料金(税込)
予防接種[おたふく風]	6,070 円	セカンドオピニオン相談料(1 時間以内)	11,000 円
予防接種[ロタワクチン]	14,460 円	カルテ開示	料金(税込)
予防接種[五種混合ワクチン]クイントバ ック水性懸濁注射用	21,260 円	診療記録の写し ※A4 用紙(片面、白黒)1 枚につき	10 円
予防接種[四種混合ワクチン]	12,870 円	診療記録の写し(CD-R) ※1 枚につき	100 円
予防接種[子宮頸癌]	16,660 円	画像(CT 等)※CD-R または DVD-R	100 円
予防接種[子宮頸癌](ガーダシル)	17,620 円	文書作成 ※1 通につき	5,500 円
予防接種[子宮頸癌](サーバリックス)	17,890 円	医師面談 ※1 回につき	4,400 円
予防接種[子宮頸癌](シルガード)	28,940 円	その他	料金(税込)
予防接種[肺炎球菌]	8,250 円	簡易書留(切手 110 円+ 書留350円)	460 円
予防接種[肺炎球菌](小児用)	13,630 円	おむつ代(新生児用)	30 円
予防接種[不活化ポリオワクチン]	11,710 円	おむつ代(成人用)	100 円
予防接種[麻しん風しん混合ワクチン] (大人用)	9,720 円	拡大新生児マスキング検査 (自費)	7,150 円
狂犬病ワクチン接種	17,940 円	小児科付添入院時の食事代	1 食当たり 700 円
破傷風トキソイドワクチン	4,400 円	手術	料金(税込)
予防接種[髄膜炎]	33,320 円	多焦点眼内レンズ 焦点深度拡張型 J& J テクニス オペティ(白内障手術)	片眼 280,000 円
予防接種[腸チフス熱]	8,580 円	多焦点眼内レンズ 焦点深度拡張型 J& J テクニス オペティ 乱視(白内障手術)	片眼 300,000 円
予防投与	料金(税込)	多焦点眼内レンズ 焦点深度拡張型 J& J テクニス ピュアシー(白内障手術)	片眼 280,000 円
オセルタミビルカプセル75mgサワイ	210 円	多焦点眼内レンズ 焦点深度拡張型 J& J テクニス ピュアシー 乱視(白内障手術)	片眼 300,000 円
オセルタミビルドライシロップ3%サワイ	140 円	多焦点眼内レンズ 3 焦点 アルコン クラレオ パンプティクス(白内障手術)	片眼 280,000 円
イナビル吸入粉末剤20mg	3,520 円	多焦点眼内レンズ 3 焦点 アルコン クラレオ パンプティクス 乱視(白内障手術)	片眼 300,000 円
タミフルカプセル75	510 円		
タミフルドライシロップ3%	390 円		
リレンザ5mg	280 円		