

■ 保 険 外 負 担 一 覧 表 ■

※当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。（非課税対象を除き、料金は消費税込みの金額です。）

改定：平成29年 12月 1日

文書料		(円)
普通診断書	通	4,320
普通診断書【写】	通	2,160
死亡診断書	通	5,400
死亡診断書【写】	通	2,700
健康診断書	通	4,320
健康診断書【写】	通	2,160
交通事故診断書	通	8,640
生命保険診断書	通	8,640
生命保険診断書【写】	通	4,320
簡易保険診断書	通	8,640
簡易保険診断書【写】	通	4,320
裁判用診断書	通	21,600
特殊診断書（受診状況証明書）	通	3,240
特殊診断書（保険会社照会）	通	21,600
複雑な特殊診断書（保険会社照会）	通	54,000
年金関係診断書	通	10,800
病歴書診断書	通	4,320
身体障害者診断書（装具用）	通	4,320
身体障害者診断書（手帳交付用）	通	4,320
労災保険障害診断書（課税）	通	4,320
労災保険障害診断書（非課税）	通	4,000
恩給診断書	通	3,780
障害基礎年金診断書（国民年金）	通	10,800
児童扶養手当障害認定診断書	通	108
特別児童扶養手当障害認定診断書	通	108
厚生年金法障害福祉年金診断書	通	10,800
厚生年金法障害福祉年金診断書【写】	通	5,400
障害基礎年金現況届	通	10,800
障害基礎年金現況届【写】	通	5,400
ディサービス健康診断書	通	1,080
極簡単な診断書	通	3,240
極簡単な診断書【写】	通	1,620
入退院・通院証明書（複雑）	通	2,160
入退院・通院証明書（簡単）	通	1,620
出生証明書	通	5,400
出生証明書【写】	通	2,700
医療費支払証明書	通	540
自賠法診療費明細書証明書	通	3,240
出産（予定日）証明書	通	5,400
治癒証明書（通学許可証明書）	通	1,080

文書料（2）		(円)
ディサービス利用証明書	通	3,240
極簡単な証明書	通	3,240
おむつ使用証明書	通	3,240
小児慢性疾患申請書	通	3,240
特定疾患医療受給者証交付申請書	通	3,240
自立支援医療意見書（精神通院医療用）	通	3,240
自立支援医療意見書（更生）	通	3,240
自立支援医療意見書（育成）	通	3,240
学校関係食事指示書（アレルギー等）	通	2,160
診療情報提供書（I）【妊婦】	通	3,240

妊婦健診		(円)
妊婦健診料	回	5,000
尿妊娠反応	回	2,000
子宮頸部細胞診	回	3,400
腹部超音波	回	5,300
風疹検査	回	2,500
血糖測定	回	2,000
血液型（A B O）	回	1,000
血液型（R h）	回	1,000
血算（貧血等）	回	1,000
梅毒検査（P R P）	回	1,500
梅毒検査（T P）	回	1,500
B型肝炎検査	回	2,000
C型肝炎検査	回	3,000
トリプルマーカー検査	回	10,500
H I V検査	回	3,000
不規則抗体	回	2,000
H T L V - 1（A T L）	回	3,000
G B S（肛門）	回	1,250
G B S（外陰）	回	1,250
クラミジア検査	回	2,500
ノンストレステスト	回	2,000
C．トラコマ分泌（P C R）	回	3,000
産後健診	回	5,000

※上記は自治体の補助がない場合の料金です。

予防接種		(円)
二種混合ワクチン	回	6,000
四種混合ワクチン	回	11,470
流行性耳下腺炎（おたふく）	回	6,960
風しんワクチン	回	7,500
麻しんワクチン	回	7,350
水痘ワクチン	回	8,870
日本脳炎ワクチン	回	7,680
麻しん風しん混合ワクチン	回	11,500
アクトH i bワクチン	回	8,920
不活性化ポリオワクチン	回	10,330
B型肝炎ワクチン（ビームゲン）	回	6,490
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	回	6,560
インフルエンザワクチン [成人]	回	5,250
インフルエンザワクチン [小児]	回	3,330
帯状疱疹ワクチン	回	8,870
肺炎球菌ワクチン [成人]	回	11,200
ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	回	14,860
子宮頸がん予防ワクチン（ガーダシル）	回	17,280

※上記は自治体の補助がない場合の任意接種料金です。

お産・新生児		(円)
分娩料（時間内）	回	250,000
分娩料（時間外）	回	260,000
分娩料（休日）	回	270,000
分娩料（深夜）	回	280,000
分娩介助料（時間内）	回	240,000
分娩介助料（時間外）	回	250,000
分娩介助料（休日）	回	260,000
分娩介助料（深夜）	回	270,000
胎盤処理料	回	1,200
新生児介補料	日	5,894
新生児室料	日	2,335
新生児聴覚検査（O A E）	回	3,240
新生児聴覚検査（A B R）	回	5,400
乳腺マッサージ	回	3,000
乳幼児健診	回	5,886

健康診断		(円)
マンモグラフィ（検診＋触診）	回	5,400
肺がん検診	回	7,200
メタボリック健診	回	2,057
肺がん＋メタボリック健診	回	8,229
歯科小児検診	回	3,240

※上記以外の健康診断は保険診療点数×10円＋消費税の料金をいただきます。

その他		(円)
フィルムコピー（C D）	枚	5,400
フィルムコピー（フィルム・半切）	枚	1,080
フィルムコピー（フィルム・大四切）	枚	864
セカンドオピニオン（～30分）	回	10,800
セカンドオピニオン（～60分）	回	16,200
セカンドオピニオン（～90分）	回	21,600
医師面談料（～15分）	回	3,240
医師面談料（～30分）	回	6,480
医師面談料（～45分）	回	9,720
医師面談料（～60分）	回	12,960
医師面談料（～75分）	回	16,200
医師面談料（～90分）	回	19,440
診察券（再発行）	枚	103
カルテ開示手数料（基本料）	回	324
カルテ開示手数料（コピー）～15枚	枚	0
〃 ～16枚	枚	22
エンゼルセット	個	5,400
血液型検査（A B O型、R h型）	回	2,009
巻き爪初診	回	6,480
巻き爪再診	回	1,080
巻き爪処置 1指	回	1,080
巻き爪処置 2指	回	2,160
巻き爪処置 3指	回	3,240
巻き爪処置 4指	回	4,320
巻き爪処置 5指	回	5,400
特別メニュー	食	100

※なお、衛生材料等の治療（看護）行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。