保険外負担一覧表

予防接種	金額（税込）
おたふくワクチン	7,700 円
水痘ワクチン	11,000 円
BCG ワクチン	13,000 円
MR ワクチン	12,200 円
4 種混合ワクチン	15,300 円
3 種混合ワクチン	7,100 円
2 種混合ワクチン	7,400 円
ヒブワクチン	10,500 円
肺炎球菌ワクチン	12,100 円
日本脳炎ワクチン	9,500 円
子宮頸がんワクチン	18,700 円
A 型肝炎ワクチン	5,200 円
B 型肝炎ワクチン	10,500 円
B 型肝炎ワクチン小児科	8,600 円
ロタリックスワクチン	16,600 円
ロタテックワクチン	11,600 円
ポリオワクチン	12,600 円
麻疹ワクチン	9,000 円
風疹ワクチン	9,000 円
婦人科	金額
処置人工授精（1 回につき）	11,000 円
人工中絶	132,000 円
受精卵凍結保存料（1 ヶ月）	5,500 円
受精卵凍結保存料（2 ヶ月）	11,000 円
セカンドオピニオン	金額
30 分以内	11,000 円
以後 30 分毎	11,000 円
おむつ代（外来患者さんのみ）	金額
PU サルバ R 尿とりパット	44 円
フレーヌケアナイトロング	110 円
PU サルバ安心フィット（M）	154 円
PU サルバ安心フィット（M～ L）	165 円
PU サルバ安心フィット（L）	176 円
応援介護フラットタイプ	88 円
PU サルバ D パンツやわらかスリム（M ～ L）	165 円
PU サルバ D パンツやわらかスリム（L ～ LL）	176 円
病衣貸与代	110 円

その他	金額
診察券再発行	220 円
歯科インプラント CT	16,500 円
エンゼルセット	3,300 円
エンゼル用浴衣（M～L）	12,200 円
エンゼル用浴衣（ＬＬ）	4,180 円
投薬紛失時の再処方	5,500 円
診断書・証明書等	金額（税込）
当院書式　一般診断書	3,300 円
当院書式　一般診断書（英文）	5,500 円
当院書式　健康診断書	3,300 円
当院書式　支払証明書	550 円
当院書式　各種証明書	550 ～ 2,200 円
死亡診断書	11,000 円
死体検案書	11,000 円
生命保険簡易保険　診断書・証明書	8,800 円
生命保険簡易保険　症状調査書	3,300 円
自賠責　診断書（保険会社）	5,500 円
自賠責　明細書（保険会社）	2,200 円
自賠責　診断書（警察提出）	3,300 円
自賠責　後遺障害診断書	11,000 円
公務災害　診断書・証明書（非課税）	(非課税)2,000 円
労災　障害認定診断書（非課税）	(非課税)4,000 円
労災　労働者災害補償診断書	(非課税)4,000 円
労災　給付支給請求書	(非課税)4,000 円
身体障害者認定診断書	11,000 円
障害者年金診断書	11,000 円
障害者手帳交付診断書	3,300 円
精神障害者保健福祉手帳診断書	5,500 円
精神通院医療（自立支援）診断書	3,300 円
養育医療意見書	5,500 円
特定疾患診断書	5,500 円
小児慢性疾患診断書	5,500 円
更生医療診断書	5,500 円
石綿認定診断書	11,000 円
交通災害共済診断書	3,300 円

※お問い合わせは、1 階総合受付（平日 8:30 ～ 17:00）までお願い致します。