

# 自 費 料 金 一 覧 表

令和 6年 6月 1日 現在

診 断 書 ・ 文 書 料 ・ 証 明 書 料 金	料金(税込)
療養診断書(証明書:病院様式)	(一通につき) 1,100 円
健康診断書(病院様式)・健康診断書(指定様式)	(一通につき) 1,100 円
入院診断書(入院証明書:生命保険等指定様式)	(一通につき) 3,300 円
死亡診断書(市町村提出用)	2,200 円
死亡診断書(生命保険用:病院様式)	2,200 円
死亡診断書(生命保険用:指定様式)	3,300 円
※複写(1通増すごと)	550 円
死体検案書	2,750 円
恩給診断書	
児童扶養手当廃疾認定診断書	5,500 円
自賠責診断書	
特別障害者手当認定診断書	
後遺障害診断書 (自賠用・保険会社用)	
障害年金診断書 (厚生年金・国民年金)	
身体障害者診断書	
スミングクラブ用診断書	3,300 円
鉄砲所持免許用診断書・各種免許用診断書	
精神障害者保健福祉手帳用診断書	
障害児福祉手当(福祉手当)認定診断書(精神の障害用)	
病歴診断書・英文診断書	
小児(慢性)特定疾患診断書	
特定疾患受給者証交付申請診断書	1,650 円
難病疾患診断書・難病治療患者診断書	
成人病等の認定にかかる診断書	
施設入所用診断書	2,200 円
精神通院医療用診断書(初回)	
精神通院医療用診断書(2回目以降)	
統合失調症・そううつ病等の精神障害用免許更新診断書	1,100 円
免許更新に必要な診断書	
先天性代謝異常児医療診断書	
裁判所用診断書・年金設定用診断書	11,000 円
入院証明書(病院様式)・退院証明書・通院証明書	
予防接種証明書・スモン投薬証明書	
登校証明書・休業証明書・受診状況証明書(年金等請求用)	
死産証明書・老人医療(他都道府県)証明書	(一通につき)
特定疾患療養費証明書・付加給付証明書	
小児入院医療費証明書	1,100 円
分娩(出生)証明書・出産一時金手当金証明書	
交通災害治療証明書・就労(就職)可否証明書	
室料差額室使用証明書・簡易保険入院事情書	
おむつ使用証明書・入浴証明書・がん保険証明書	
薬物過敏カード・JR共済証明書(死亡)	
支払証明書・医療費に関する証明書・学校検診証明書	1,100 円
医療費控除証明書(税金用)・付加給付明細書(健保)	
妊娠証明書	1,650 円
学校伝染病治療証明書	550 円
自賠責明細書(入院・外来)	5,500 円
出生届	2,200 円
母性健康管理指導事項連絡カード	
養育医療意見書・更生医療意見書	
妊娠届出書	
埋葬費申請書	1,100 円
心身障害者医療助成領収書	
医学的判断意見書(補聴器等)	
医療的ケア指示書	

※上記以外のものは近似するもので準用いたします

個 人 情 報 開 示 料 金	料金(税込)
開示手数料	550 円
カルテコピー料金(A4,1枚につき)	22 円
※レントゲンコピーを希望する場合は別途料金がかかります。	

予 防 接 種 料 金	料金(税込)
五種混合	18,799 円
四種混合	11,846 円
三種混合(破傷風・ジフテリア・百日咳)	6,358 円
二種混合(破傷風・ジフテリア)	5,301 円
破傷風	5,301 円
不活化ポリオ	10,691 円
麻しん・風しん混合ワクチン	9,900 円
麻しんワクチン	5,203 円
風しんワクチン	5,163 円
日本脳炎	6,270 円
BCG	8,865 円
Hibワクチン	10,527 円
水痘ワクチン	9,570 円
HPV(男子)予防接種	17,182 円
2価	17,071 円
4価	17,271 円
9価	27,533 円
インフルエンザ(診察料込み)	3,600 円
インフルエンザ(診察料込み)2回目	2,600 円
流行性耳下腺炎ワクチン	7,700 円
小児用肺炎球菌ワクチン	バクニューバンス(15価) 12,616 円
成人用肺炎球菌ワクチン	ニューモバックス プレバナー 6,292 円
A型肝炎	7,070 円
小児B型肝炎 (1回)	5,000 円
成人B型肝炎	5,500 円
ロタウイルス (1回目)	14,795 円
(投薬) (2回目)	12,188 円
シングリックス 帯状疱疹予防接種	20,625 円

そ の 他 料 金	料金(税込)
初診時保険外併用療養費	1,100 円
健康診断料	※健康保険点数に準じます 実費 円
バイアグラ等(勃起不全治療薬)	※健康保険点数に準じます 実費 円
ニコチン等(禁煙補助剤)	※健康保険点数に準じます 実費 円
病衣(1日につき)	55 円
付添寝具料(1日につき)	374 円
診察券発行料	220 円
画像データCD(1枚につき)	1,100 円
死体検案料	11,000 円
変死体検案料	13,200 円
遺体処置料(エンゼルキット使用)	4,950 円
帰宅用浴衣	2,200 円
乳幼児健診 (1カ月)	4,510 円
(7、10カ月)	3,795 円
巻き爪・ワイヤー処置(指1本につき)	4,400 円
入院中洗濯代(1ネット)	550 円
セカンドオピニオン	11,000 円

※1円未満の端数は切り捨てとなります。

室 料 差 額 料 金	料金(税込)	
種 別	部 屋 番 号	
特 室	465 466 515 565 715 865	6,600 円
	817 818	5,500 円
個 室 (バスあり)	516 725 726 871 872	4,400 円
個 室 (バスなし)	415 416 420 421	3,300 円
	517 518 520 521 522 523 525 526	
	566	
	717 718 720 721 722 723	
	807 808 810 811 812 813 815 816	
873		
L D R	467 468	6,600 円
	470	5,500 円