



保険外負担・保険外併用療養費一覧

■当院では、次の諸料金について実費の負担をお願いしております。

名 称	規格等	金額（税込）
予防接種に係る料金		
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	1回	9,900円
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	1回	13,200円
ヒブワクチン	1回	8,272円
水痘	1回	7,700円
おたふく	1回	5,500円
インフルエンザ	1回	5,500円
三種混合	1回	3,300円
二種混合	1回	3,300円
風疹	1回	5,500円
BCG	1回	5,500円
日本脳炎	1回	3,300円
麻疹風疹混合（MR）	1回	9,900円
ロタワクチン（ロタリックス）	1回	15,400円
四種混合	1回	10,219円
ポリオワクチン	1回	11,000円
帯状疱疹ワクチン（乾燥弱毒性水痘ワクチン）	1回	9,900円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	1回	24,200円
子宮頸がんワクチン（シルガード9）	1回	33,000円
診断書・証明書等に係る料金		
特定疾患診断書	1通	2,200円
おむつ証明書	1通	2,200円
健康診断書	1通	2,200円
証明書	1通	2,200円
普通診断書	1通	2,200円
障害年金診断書	1通	4,400円
身体障害申請書（手帳用）	1通	4,400円
特殊診断書（施設入所用・公安委員会用を含む）	1通	4,400円
死亡診断書	1通	4,400円
死亡診断書（追加）	1通	2,200円
生命保険診断書	1通	5,500円
交通事故診断書	1通	5,500円
交通事故明細書	1通	5,500円
後遺症診断書	1通	8,800円
料金証明書	1通	1,650円
その他文書料	1通	2,200円
その他		
セカンドオピニオン（60分まで）	1回	22,000円
医師による医療相談・面談料（保険会社）	1回	4,400円
死後処置料		5,500円
診察券再発行		220円
松葉杖使用料（外来のみ）	1日につき	33円
ピアッシング（一般）	（両耳）1回	7,700円
陥入爪矯正	箇所数により変動	3,300円～16,500円
超弾性ワイヤー	1本につき	4,400円
※処置料	1本につき	3,300円
ワイヤー矯正（巻き爪）	箇所数により変動	3,300円～6,600円
CO2レーザー	範囲により変動	7,150円～34,650円
子宮内避妊具挿入	1回	33,000円
子宮内避妊具抜去	1回	22,000円
妊娠反応	※場合による	2,200円
婦人科自費診療（HPV定性）		6,350円
婦人科自費診療（HPVジェノタイプ判定）		24,530円
婦人科自費診療（卵胞計測検査）		2,000円
婦人科自費診療（A1H）		15,000円
プラセンタ注射	1回	2,200円
診療情報開示（提供）に係る料金		
診療録開示手数料	1回	3,300円
診療録等の写し	1枚	11円
画像の写し（CD-R）	1枚	1,100円
画像の写し（フィルム）	1枚	1,100円