

各種自費項目金額一覧（税込）

項目名	金額
【自費検査費】	
ヒトパピローマウイルスDNA(ハイリスクグループ)(LBC)〔初再診含む〕	7,700
ノロウイルス抗原検出キット	2,178
【処置費用】	
巻き爪ワイヤー 初回	8,316
巻き爪ワイヤー 2回目以降	1,375
【貸与使用料】	
簡易ベッド (1日につき) 申込書有り	110
寝具(1日につき) 申込書有り	220
【その他】	
診察券紛失時等より本人希望時のみ(1枚につき)	110
妊娠反応(ゴナビス含む)(1回につき)	3,300
紙オムツ(外来使用時のみ)(1枚につき)	121
浴衣	6,050
死後処置	11,000
セーフティセット	3,850
室料差額 同意書有り	
【診療情報開示料金】	
開示申請手数料	1,100
コピー (片面1枚)	10
画像CD	3,300
医師面談(原則1時間・超過した場合3,300円追加)	5,500
【交通費】	
往診等交通費 (1kmにつき)	55

項目名	金額
【予防接種料】	
インフルエンザ接種料	3,850
A型肝炎ワクチン(エームゲン)	7,700
HBSワクチン(ビームゲン) 又は(ヘプタバックス)	6,050
麻疹ワクチン	8,800
風疹ワクチン	6,600
麻疹・風疹混合ワクチン	9,350
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8,800
乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	6,600
サーバリックスワクチン	16,500
水痘ワクチン	8,800
肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	13,200
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000
RSウイルスワクチン(アレックスビー)	27,610
【各種証明・診断書】	
普通診断書	3,300
入院証明書(生命保険)	6,600
身体障害者診断書	11,000
障害年金に関する診断書	11,000
死亡診断書(1通)	5,500
死体検案書(1通)	11,000
後遺障害診断書(保険会社用)	8,800
領収証明書	2,200
オムツ証明書	1,100
治療証明書	1,650
入院証明書	1,650
施設入所用診断書	2,200
証明書(学校感染症関係、出席停止期間)	1,100
運動器調剤証明書	5,500