

保険外自己負担金一覧表

2025年6月1日 改訂

当院では、保険外の負担として下記の項目について実費のご負担をお願いしています。

なお、診断書・証明書などの受付は1F 事務室窓口にて受付しております。

項目	料金（税込）
傷病証明書	5,500円
成年後見用診断書	8,800円
入院証明書	7,700円
診断書（病院様式）	4,400円
自立支援診断書（医療証）	6,600円
精神保健福祉手帳	8,800円
理美容師免許更新診断書	5,500円
健康診断書	5,500円
児童扶養手当用診断書	5,500円
社会適応訓練主治医意見書	5,500円
看護師免許申請用診断書	5,500円
被保険者症状調査票	5,500円
通院証明書（自動車税分）	5,500円
主治医意見書（ハローワーク）	6,600円
診断書（公安委員会提出用）	6,600円
受診状況等証明書	7,700円
障害年金診断書	9,900円
死亡診断書	6,600円
死亡診断書（2通目以降）	4,400円
障害福祉利用申請診断書	6,600円
復職時診断書	6,600円
診療費領収証明書	3,300円
老人ホーム入所診断書	6,600円
書式指定診断書	7,700円
複雑診断書	12,100円
保険会社面談料（意見書）	12,100円
面談料（30分未満）（家族）	5,500円
面談料（30分以上）（家族）	6,600円
面談料（企業等）	6,600円
ハローワーク用傷病手当支給申請書	6,600円
死後の処置料（エンジェルセット含む）	15,000円

項目	料金（税込）
<ワクチン>（30歳以上）※前検査	3,120円
乾燥弱毒性おたふくかぜワクチン（ムンプス）	5,300円
乾燥弱毒性水痘ワクチン（水ぼうそう）	8,500円
乾燥弱毒性麻しんワクチン（はしか）	5,300円
乾燥弱毒性麻しんワクチン（三日ばしか）	5,300円
乾燥弱毒性麻疹風疹ワクチン（MRワクチン）	11,500円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	8,000円
インフルエンザワクチン（高校生可）	※1
イナビル 1キット	2,800円
イナビル 2キット	5,500円
オセルタミルビル 1cap	300円
サノレックス 1錠	300円
シアリス 1錠	1,540円
ビフィズス菌末	3,960円
ラエンネック PO	16,500円
ラエンネック注射	1,100円
容器代（軟膏・水薬）	50円
個室料（201・202号室）	2,200円
個室料（308・309・310号室）	2,200円
個室料（307号室）	4,400円
ロッカー代（1日）	20円
ロッカー代（1ヵ月）	600円
シャワー代（1回）	110円
コピー代（カルテ開示等）	30円
開示手数料	5,500円
CD-R 代	500円
代行手数料	5,500円
成人期の ADHD 自己記入式検査（ASRS-v1.1）	500円
Conners 検査	3,800円
CAADID 検査	3,800円
LDI-R検査	3,800円

※ 30歳未満の方は当院ではインフルエンザ以外のワクチン接種ができません。

※ 1 インフルエンザワクチンの価格については毎年変動いたしますので、接種される前にお問合せください。