保険外負担に係る費用について

○診断書等

診　断　書	料　金
健康診断書（当院様式）	3,300円
健康診断書（指定様式）	3,300円
診断書（病状等証明）	3,300円
診断書（保険会社様式）	5,500円
診断書（英文）	11,000円
その他診断書	2,200円
死亡診断書	6,600円
身体障害者診断書	5,500円
障害年金診断書（新規）	8,800円
障害年金診断書（更新）	5,500円
臨床調査個人票（新規）	4,400円
臨床調査個人票（更新）	3,300円
学校提出用精密検査結果通知書	1,100円
理容師・美容師用診断書	3,300円
精神疾患・麻薬中毒の証明書	3,300円
成年後見人診断書	11,000円
おむつ使用証明書	1,100円

○予防接種

種　類	料　金
インフルエンザワクチン	3,800円/回
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,000円/回
帯状疱疹ワクチン（水痘ワクチン）	7,500円/回
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	19,000円/回

○カルテ開示等

カルテ開示手数料	1件	1,100円
診療録コピー代	1枚	10円
生命保険会社面談料	30分以内	5,500円
生命保険会社面談料	30分以上	11,000円
在宅医療に係る交通費	1回	500円

○おむつ等

紙おむつ（テープ式）	1枚	190円
紙おむつ（パンツ式）	1枚	190円
尿取りパッド	1枚	30円
ウロバック（予備・紛失時のみ）	1個	500円

○透析患者様対象

イヤホン	1個	150円
聴診器	1個	1,000円
止血バンド	1本	800円
テレビカード	1000分/枚	1000円
透析食	1食	600円

○自由診療

ED治療

診察料	初診料	2,930円
	再診料	770円
ED治療薬	バイアグラ(25)	1,300円
	バイアグラ(50)	1,700円
	レビトラ(10)	1,300円
	シアリス(10)	1,800円
	シアリス(20)	1,900円
	処方料	670円

男性更年期障害

エナルモンデポー250mg(筋肉注射)	2,200円

（全て税込み）

2026年4月1日現在

当院では、上記の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。