

保険外費用

項 目	金 額	項 目	金 額
一般診断書（医証、通院証明等）	2,750円	インフルエンザ予防接種	3,600円
生命保険診断書	6,600円	インフルエンザ予防接種（公費）	1,500円
特殊診断書（身体障害者、後遺障害診断書、各種年金等）	9,350円	肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,700円
難病医療意見書(初回)	6,600円	肺炎球菌ワクチン ^{65歳以上公費対象者} （ニューモバックス）	4,200円
難病医療意見書(更新)	2,750円	肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,000円
学校保健関係の医証、診断書等	1,100円	A型ワクチン	5,500円
おむつ証明書、領収証明書（一式）	550円	・HA抗体検査	4,400円
死亡診断書（2通目以降）	2,200円	B型ワクチン	3,850円
診療録開示費用 1件あたり	2,750円	・HBs抗原・HBs抗体検査	3,850円
診療録複写（モノクロ）（1枚）	22円	・HBs抗体検査	3,300円
診療録複写（カラー）（1枚）	55円	破傷風トキソイド [*] （沈降破傷風トキソイド生研0.5ml）	880円
画像複写（フィルム／CD-R）（1枚）	550円	抗破傷風人免疫グロブリン	4,140円
CD-R（検査データ等の保存用）	550円	風疹・麻疹混合ワクチン（MRワクチン）	11,000円
診察券の再発行	220円	带状疱疹ワクチン	22,000円
保険適応外ピロリ菌除菌 一次除菌（ペニシリンアレルギー）	6,600円	带状疱疹ワクチン（公費）	12,000円
保険適応外ピロリ菌除菌 三次除菌①	6,500円	新型コロナウイルス予防接種	16,000円
保険適応外ピロリ菌除菌 三次除菌②	4,300円	新型コロナウイルス予防接種（公費）	3,200円
保険適応外ピロリ菌除菌 四次除菌①	13,200円	R S ウイルス感染症ワクチン	26,950円
保険適応外ピロリ菌除菌 四次除菌②	13,100円	FreeStyleリブレ2(センサー)	7,700円
保険適応外ピロリ菌除菌 四次除菌③	8,600円	FreeStyleリブレ2(Reader)	7,700円
保険適応外ピロリ菌除菌 尿素呼気試験（判断料込）	4,400円		

表記金額はすべて税込金額で、1枚・1つ・1回あたりの金額です

※2025年5月1日現在の金額です