

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（任意）	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（任意）（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（任意）（プレベナー）	11,000円
難病医療意見書(更新)	2,750円	肺炎球菌ワクチン（公費）（プレベナー）	5,900円
学校保健関係の医証、診断書等	1,100円	A型ワクチン	16,500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）	4,400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	4,400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）（任意）	11,000円
診察券の再発行	220円	带状疱疹ワクチン（任意）	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（任意）	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）	12,000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	通所リハビリテーション体験利用食事料	570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

※2026年6月1日現在の金額です