

文書・予防注射等料金表

文書料金・予防注射料金等につきまして、下記のとおりご負担をお願いしておりますので、ご了承ください。

【文書料金表】

◎ 健康診断書	2,200 円
◎ 一般診断書(院内様式)	2,200 円
◎ 特殊診断書	
・ 年金用	5,500 円
・ 生命保険用	5,500 円
・ 生命保険用(複雑)	6,600 円
・ 身体障害者手帳交付用	3,300 円
・ 特定児童扶養手当認定用	3,300 円
◎ 自賠責用	
・ 診断書	5,500 円
・ 明細書	3,300 円
・ 後遺症診断書	6,600 円
◎ 特定疾患申請診断書	3,300 円
◎ 証明書	
・ 学童の治癒証明(学校提出用)	330 円
・ オムツ使用証明	550 円
・ ストマ用装具使用証明	550 円
・ 上記以外の証明書	
・ 簡単なもの	1,100 円
・ 複雑なもの	3,300 円
・ 医療費に関する証明書	1,650 円
◎ 意見書	
・ 生命保険用	4,400 円
【その他】	
・ 無痛分娩料金 (通常分娩料に加算。非課税)	160,000 円
・ 間歇的スキャン式持続血糖測定器 フリースタイルリブレセンサー 1箱	6,250 円
・ 間歇的スキャン式持続血糖測定器 フリースタイルリブレリーダー 1台	7,000 円
・ 炎症性にきび治療(形成外科)	9,900 円

【予防注射料】

◎ インフルエンザ ワクチン	大人	5,500 円
(季節性)	小人	4,180 円
	2回目	4,180 円
フルミスト点鼻液		8,800 円
◎ 日本脳炎 ワクチン		7,150 円
◎ 二種混合 ワクチン(DTビック)		5,500 円
◎ 三種混合 ワクチン(トリビック)		5,500 円
◎ 五種混合 ワクチン(ゴービック)		20,900 円
◎ A型肝炎ワクチン(エイムゲン)		17,600 円
◎ 麻疹・風疹 混合ワクチン		11,000 円
◎ 沈降B型肝炎 ワクチン (0.5mlにつき)		8,250 円
◎ 肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)		7,700 円
◎ 肺炎球菌ワクチン (バクニューバンス)		11,000 円
◎ 肺炎球菌ワクチン (プレベナー20)		10,450 円
◎ 不活化ポリオ ワクチン		9,730 円
◎ 破傷風トキソイド		2,200 円
◎ BCG		7,150 円
◎ おたふく		6,600 円
◎ 水痘		8,800 円
◎ アクトヒブ		8,800 円
◎ 子宮頸がんワクチン (サーバリックス・ガーダシル)	3回分	52,550 円
◎ 子宮頸がんワクチン (シルガードナイン)	3回分	99,000 円
◎ 帯状疱疹ワクチン (シングリックス)	1回につき	20,900 円
◎ RSウイルスワクチン (アブリスポ)		33,000 円
◎ セカンドオピニオン	30分	11,000 円
延長30分		5,500 円

※予防接種については行政等の補助がある場合はこの限りではありません。