

# 保険外負担に関する一覧

当クリニックでは、以下の項目について、  
その使用量・利用回数に応じた負担をお願いしております。

※全て消費税込の金額です。

項目	金額
<b>○予防接種</b>	
肺炎球菌予防接種（ニューモバックス）	7,700円
肺炎球菌予防接種（プレベナー13）	11,000円
破傷風予防接種	4,000円
インフルエンザ予防接種（鹿児島市に居住する65歳以上）	1,500円
インフルエンザ予防接種（鹿児島市に居住する65歳未満）	3,600円
<b>○証明書代（1通につき）</b>	
一般診断書（当院書式：日本語）	1,100円
一般診断書（当院書式：英語）	5,500円
生命保険・障害保険等に必要診断書	5,500円
交通事故等の証明に必要な経過診断書	5,500円
国民保険等に必要診断書	5,500円
助成金証明書	110円
領収証明書	1,100円
<b>○その他保険外負担</b>	
CD-R（画像・診療録等）	1,100円
診察券再発行代（1枚）	110円
面談 保険会社等（1回約30分）	5,500円
松葉杖貸出代（1本） <b>返却時返金</b>	3,500円
膝固定装具（ニーブレース）代（1本） <b>返却時返金</b>	5,500円
カルテ開示代	5,500円
診療録の写し（1枚あたり）	30円
セカンド・オピニオン（30分ごと）	5,500円
通訳費（1時間あたり）	11,000円