

保 険 外 負 担 に 関 す る 一 覧

※全て消費税込の金額です

○予防接種の金額 ※ 65歳以上の方は、種類により助成の対象となりますので、居住する各市町村にご確認ください

予 防 接 種 名 称	金 額
肺炎球菌予防接種（プレベナー20）※	12,500円
破傷風予防接種	5,000円
インフルエンザ予防接種 ※	4,500円
新型コロナウイルス予防接種 ※	17,600円

○診断書・証明書等（1通につき）

証 明 書 名 称	金 額
一般診断書（当院書式：日本語）	3,300円
一般診断書（当院書式：英語）	7,700円
一般証明書	2,200円
死亡診断書	3,300円
公費医療制度に関する診断書	5,500円
特殊診断書（保険会社提出用、等級判定用等）	7,700円
特殊証明書（保険会社提出用、等級判定用等）	7,700円
自賠責請求用診断書	6,600円
自賠責請求用明細書	5,500円
交通事故等の証明に必要な経過診断書	7,700円
助成金証明書	110円

○その他保険外負担

項 目	金 額
CD-R（画像・診療録等）	1,100円
診察券再発行代（1枚）	165円
松葉杖（1本） 返却時返金	4,500円
ロフトランド杖（1本） 返却時返金	9,000円
膝固定装具（ニーブレース）代（1本） 返却時返金	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）	22,000円
保険会社等による医療照会（文書、面談）	11,000円
通訳費（1時間あたり）	11,000円