

自費料金表 (消費税込)

診断書料		
生命保険用	1 通につき	10,230 円
身体障害者用	1 通につき	10,230 円
普通診断書	1 通につき	3,190 円
診断書 (英語で作成)	1 通につき	4,400 円
薬剤証明書 (英語で作成)	1 通につき	4,400 円
死亡診断書 (死後処置料含)	1 通につき	23,540 円
死亡診断書 (文書発行のみ)	1 通につき	5,500 円
死亡診断書 (2 通目以降)	1 通につき	2,640 円
診断書 (成年後見制度用)	1 通につき	5,500 円
鉄砲使用証明書	1 通につき	3,190 円
治癒証明書	1 通につき	1,100 円
医療費証明書	1 回につき	1,100 円
入院証明書	1 通につき	3,190 円
国民年金・厚生年金 保険診断書	1 通につき	22,000 円
臨床調査個人票	1 通につき	5,060 円
自立支援医療用診断書 (精神用)	1 通につき	5,060 円
PCR 検査結果証明書	1 通につき	3,190 円
診療明細書	1 通につき	無料

予防接種		
破傷風トキソイド 4,180円（1回）	B型肝炎予防接種 6,820円（1回）	麻疹・風疹混合ワクチン 11,000円（1回）
おたふく 7,370円（1回）	風疹 7,370円（1回）	インフルエンザ※ 3,850円（1回）
子宮頸がんワクチン※ 28,600円（1回） ワクチン名：シルガード9	肺炎球菌ワクチン※ 8,030円（1回） ワクチン名：ニューモボックス	肺炎球菌ワクチン 14,080円（1回） ワクチン名：キャップボックス
コロナウイルスワクチン※ 15,400円（1回） メーカー名：ファイザー	带状疱疹ワクチン※ 22,550円（1回） ワクチン名：シングリックス 2回接種が必要となります。	

※助成金により自己負担金が変わる場合があります。

必ず接種前に市町村窓口から発行される『予診票』を持参してください。

健康診断			
診察料	3,300円	尿検査	330円
胸部レントゲン	2,200円	血液検査	1,650円
心電図	1,430円	聴力検査	3,850円
麻疹（はしか）抗体	5,500円	風疹抗体	5,500円

診療記録の開示			
開示基本料	2,200円	CD-R代 （レントゲン・CT）	1,100円
謄写料 （1枚につき）	33円	要約書作成 （A4版1枚につき）	5,500円

その他			
おむつ代 （1日につき）	517円	洗濯代 （1回につき）	550円
医師面談料 （30分以上）	11,000円	医師面談料 （30分まで）	5,500円
散髪代 （入院患者様対象）	1,500円	遺体安置料 （8時間毎）	5,500円