

## 【保険外負担に関する事項】

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料や利用回数に応じた実費でのお支払いをお願いしています。

2026年 6月 1日 改定

文書料	金額（税込）	その他	金額（税込）
自賠責診断書	7,700/件	面談料	11,000/回
生命保険入院診断書	6,600/件	軟膏容器 10g	30円/個
生命保険障害診断書		軟膏容器 20g	30円/個
身体障害者用診断書		軟膏容器 30g	40円/個
死亡診断書	5,500/件	軟膏容器 50g	60円/個
死体検案書		軟膏容器 100g	80円/個
生命保険死亡診断書		水薬容器 100ml	70円/本
裁判所用診断書		水薬容器 200ml	80円/本
難病臨床調査個人票	2,200/件	CD-R（診療情報提供書Ⅱを算定するべき場合を除く）	100円/枚
一般（健康）診断書		CD-R（生命保険会社）	2,200円/枚
身体検査書		テレビカード	1,000円/枚
一般証明書	1,100/件	エンゼルケア	11,000円
おむつ使用証明書		死体検案料	33,000円
治癒証明書	550/件		

予 防 接 種		金額（税込）
B型肝炎ワクチン		3,800円
A型肝炎ワクチン		7,020円
破傷風		3,500円
インフルエンザワクチン	65歳以上、市町村契約によるもの	1,700円～
	一般の方	4,500円
肺炎球菌ワクチン	節目の助成あり	4,000円
	助成のない一般の方	12,000円
新型コロナウイルス	一般の方	18,000円
	65歳以上、市町村契約によるもの	5,000円～
帯状疱疹ワクチン （不活化ワクチン）	65歳の方など予防接種法に基づく定期接種の対象	10,000円/回
	その他	25,000円/回

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

ご不明な点がございましたら、受付窓口までお問い合わせください。