

保険外料金一覧

医療法人社団悠翔会
2024年9月13日 最新版

文書料・証明書料					
項目名		金額(税抜)	金額(税込10%)	更新日	備考
生命保険会社等規格診断書		8,000円	8,800円		
成年後見人用診断書		8,000円	8,800円		
年金診断書		8,000円	8,800円		
特別児童扶養手当認定診断書		8,000円	8,800円	2024/8/22	
身体障がい者手帳診断書		8,000円	8,800円		
自賠責請求用診断書		8,000円	8,800円		
臨床調査個人票		5,000円	5,500円		
補装具費支給意見書(福祉事務所用含む)		5,000円	5,500円		
特別障害者手当認定診断書(精神の障害用)		5,000円	5,500円		
健康診断書		3,000円	3,300円		
診断書(介護手当用)		3,000円	3,300円		
死亡診断書(再発行)		3,000円	3,300円		
死亡診断書(原本をコピーしてお渡しした場合)		1,000円	1,100円		
自立支援医療診断書 ※2024年7月末まで		3,000円	3,300円		
自立支援医療診断書 ※2024年8月以降		5,000円	5,500円	2024/5/24	
精神障害者保健福祉手帳用診断書 ※2024年7月末まで		3,000円	3,300円		
精神障害者保健福祉手帳用診断書 ※2024年8月以降		5,000円	5,500円	2024/5/30	
日常生活用具給付意見書		3,000円	3,300円		
被爆手帳 健康管理手帳診断書		3,000円	3,300円		
結核医療公費負担・医療費助成申請書(兼診断書)		3,000円	3,300円		
結核定期病状調査報告書		3,000円	3,300円		
主治医診断報告書(気管支喘息用)		3,000円	3,300円		
肝炎損害賠償請求照会書		3,000円	3,300円		
口腔・嚥下機能情報提供用紙		2,000円	2,200円		
介護職員等喀痰吸引等指示書(研修用)		2,000円	2,200円		
小児/学校向け看護職員の指示書		2,000円	2,200円		
通院証明書		1,000円	1,100円		
領収証明書		1,000円	1,100円		
処方箋再発行		1,000円	1,100円		
療養見舞金(証明書)		1,000円	1,100円		
就労可否診断書		1,000円	1,100円		
医療的ケア児の指示書		1,000円	1,100円		
おむつ証明書		500円	550円		
予防接種					
項目名		金額(税抜)	金額(税込10%)	更新日	備考
二種混合ワクチン	小児	4,000円	4,400円		
三種混合ワクチン	成人・小児	4,000円	4,400円	2024/4/3	
四種混合ワクチン	小児	8,000円	8,800円		
五種混合ワクチン	小児	10,000円	11,000円		
BCGワクチン	小児	6,000円	6,600円		
B型肝炎ワクチン	成人・小児	5,000円	5,500円		
インフルエンザワクチン(各自治体の予診票をお持ちの方)	成人	各自治体で定められた金額		2024/9/13	
インフルエンザワクチン(64歳以下)	成人・小児	3,500円	3,850円	2024/9/13	
インフルエンザワクチン(65歳以上)	成人	2,273円	2,500円	2024/9/13	
ヒブワクチン	小児	7,000円	7,700円		
ロタウイルスワクチン(1価)	小児	10,000円	11,000円		
ロタウイルスワクチン(5価)	小児	8,000円	8,800円		
子宮頸がんワクチン(2価・サーバリックス)	小児	14,000円	15,400円		
子宮頸がんワクチン(4価・ガータシル)	小児	14,000円	15,400円		
子宮頸がんワクチン(9価・シルガード)	小児	25,000円	27,500円		
水痘ワクチン	成人・小児	8,000円	8,800円		

带状疱疹ワクチン(シングリックス) 1回あたり	成人	20,000円	22,000円		
日本脳炎ワクチン	小児	5,000円	5,500円		
破傷風ワクチン	成人	3,000円	3,300円		
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	成人・小児	8,000円	8,800円		
肺炎球菌ワクチン(バクニュバンス)	成人	10,000円	11,000円	2024/2/8	
肺炎球菌ワクチン(プレベナー13)	成人	10,000円	11,000円	2024/2/8	
風疹ワクチン	成人	5,000円	5,500円		
麻疹・風疹混合ワクチン	成人・小児	8,000円	8,800円		
麻疹ワクチン	成人	4,000円	4,400円		
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)ワクチン 1回あたり	成人・小児	5,000円	5,500円		
RSウイルスワクチン(アレックスビー)	成人	23,000円	25,300円	2024/5/24	
RSウイルスワクチン(アブリスボ)	成人	30,000円	33,000円	2024/9/6	
新型コロナワクチン	成人・小児	14,500円	15,950円	2024/7/12	
薬剤					
	項目名	金額(税抜)	金額(税込10%)	更新日	備考
	タミフル(1日1カプセル10日分)	2,500円	2,750円		院内処方時
	イナビル(40mg 1回分)	4,500円	4,950円		院内処方時
	リレンザ(1日10mg10日分)	3,000円	3,300円		院内処方時
処置・検査					
	項目名	金額(税抜)	金額(税込10%)	更新日	備考
	巻き爪マイスター	7,000円	7,700円		
	リネイルゲル	3,000円	3,300円		
	麻疹抗体検査IgG(EIA法)	3,500円	3,850円	2024/3/29	
	骨密度測定(超音波法)	1,000円	1,100円	2024/5/24	
その他					
	項目名	金額(税抜)	金額(税込10%)	更新日	備考
	セカンドオピニオン・医師面談料(30分単位)	10,000円	11,000円	2024/5/30	
	カルテ開示(1頁あたり)	50円	55円		
	死体検案書(検案実施)	30,000円	33,000円		
	メディカルアロマセラピー(10分単位)	1,000円	1,100円	2024/4/22	
	郵送代		実費	2024/5/30	
	自費訪問リハビリテーション(20分単位)	3,500円	3,850円	2024/7/2	