

令和7年4月1日

【保険外負担に関する事項】

当院は、下記の項目について実費負担をお願いしております。

(文書料)

文書名	料金	
診断書(当院所定)	¥3,300	
通院・手術証明書	¥5,500	
市民共済診断書(交通共済)	¥5,500	
国民年金・厚生年金診断書	¥5,500	
後遺障がい診断書	1通目	¥5,500
	2通目	¥3,300
事故診断書	¥5,500	
事故明細書	¥5,500	
医師面談料・症状照会・医師回答書	¥5,500	

(消費税込み)

(ワクチン)

ワクチン名	料金
肺炎球菌ワクチン	¥8,800
带状疱疹ワクチン	¥22,000
水痘ワクチン	¥7,700
インフルエンザワクチン	¥3,850

(消費税込み)

(その他)

項目名	料金
診察券再発行代	¥110
軟膏壺(1容器)	¥110
水薬瓶(1本)	¥132
CD-R複写(1枚)	¥1,100
カルテコピー代(1枚)	¥55

(消費税込み)