

# 保険外料金一覧

医療法人社団悠翔会

2024年11月6日 更新版

文書料・証明書料			
項目名		金額 (税抜)	金額 (税込10%)
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
身体障害者手帳診断書		8,000円	8,800円
特別障害者手当認定診断書 (精神の障害用を除く)		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
自賠償請求用診断書		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		5,000円	5,500円
精神障害者保健福祉手帳用診断書		5,000円	5,500円
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%)
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
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	
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
インフルエンザワクチン (65歳以上)	成人	2,273円	2,500円

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
帯状疱疹ワクチン（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（バクニューバンス）	成人	10,000円	11,000円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー13）	成人	10,000円	11,000円
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
RSウイルスワクチン（アブリスボ）	成人	30,000円	33,000円
新型コロナワクチン	成人・小児	14,500円	15,950円

#### 薬剤

項目名	金額（税抜）	金額（税込10%）
タミフル（1日1カプセル10日分）	2,500円	2,750円
イナビル（40mg 1回分）	4,500円	4,950円
リレンザ（1日10mg10日分）	3,000円	3,300円

#### 処置・検査

項目名	金額（税抜）	金額（税込10%）
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
骨密度測定（超音波法）	1,000円	1,100円

#### その他

項目名	金額（税抜）	金額（税込10%）
セカンドオピニオン・医師面談料（30分単位）	10,000円	11,000円
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
郵送代		実費
自費訪問リハビリテーション（20分単位）	3,500円	3,850円