

東葛病院保険外負担金一覧表

		2025/4/1	
項目		料金 (税込単価)	
文 書 料	診断書【複雑なもの】(年金診断書・初回、英字診断書等)	11,000 円	
	診断書 (身体障害者診断書、水俣病提出用診断書等)	5,500 円	
	診断書 (当院様式のもの、簡単なもの、障害年金初診時証明等)	2,200 円	
	診療情報提供書 (再交付・最終診察月から3か月を経過している場合)	2,750 円	
	証明書【学校提出の為の罹患・治癒証明】	550 円	
	証明書【簡単なもの】(病名記載不要なもの、病名記載を要するもの)	1,100~2,200 円	
	証明書【複雑なもの】(じん肺健康診断結果証明書、受診状況等証明書等)	5,500 円	
	公費医療申請書【新規】	3,300 円	
	公費医療申請書【更新】	2,200 円	
	医療費助成・療養費申請書	1,100 円	
	保険会社提出用書類	5,500 円	
	保険会社提出用書類 (照会文書)	11,000 円	
	領収証明 外来6ヶ月分まで、入院1ヶ月分 (2年前まで)	550 円	
	互助会見舞金請求書	550 円	
	医療ケアの指示・依頼書	2,640 円	
	成年後見診断書 (鑑定料は別途)	5,500 円	
	死亡診断書	5,500 円	
	死亡診断書2通目以降	2,200 円	
	自賠責明細書	5,000 円	
	自賠責診断書	6,000 円	
	観察提出用診断書	3,300 円	
	手 術 ・ 検 査 等	乳児健診 (公費負担時以外)	5,500 円
		面談料 30分未満	5,500 円
面談料 30分以上		7,700 円	
面談料 (保険会社・弁護士等) 30分未満		11,000 円	
面談料 (保険会社・弁護士等) 30分以上		22,000 円	
ツベルクリン反応検査		4,400 円	
血液型 (診察料別途)		2,450 円	
石綿小体濃度		13,200 円	
検査料 (診療報酬の例による)	90~30,000 円		
そ の 他	精神鑑定料 (裁判所からの依頼)	110,000 円	
	精神鑑定料 (裁判所からの依頼) (要点式)	55,000 円	
	画像コピー料 C D - R 1枚につき	3,300 円	
	コピー代 (紙) 1枚	11 円	
	小児用おむつ 1枚	33~44 円	
	ナプキン	55 円	
	透析食 (1食) (外来透析での提供)	500 円	
	死亡時処置料 (複雑なもの)	27,500 円	
	死亡時処置料 (寝巻込)	14,300 円	
	死亡時処置料 (寝巻無)	11,000 円	
	死亡時浴衣式寝巻 (帰宅時購入の場合)	3,300 円	
	診察券再発行	220 円	
	切手代	各種切手料金	

東葛病院保険外負担金一覧表

		2025/4/1
項目		料金 (税込単価)
予 防 接 種	A型肝炎 1回目	8,800 円
	A型肝炎 2回目 (当院での接種)	6,820 円
	B C G	12,056 円
	B型肝炎 1回目	6,435 円
	B型肝炎 2回目 (当院での接種)	3,729 円
	2種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	5,280 (3,410) 円
	3種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	6,110 (3,560) 円
	4種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	11,300 (9,730) 円
	5種混合ワクチン(ゴ-ビック) 1回目 (当院での2回目接種)	22,264 (19,558) 円
	5種混合ワクチン(クイントバック) 1回目 (当院での2回目接種)	21,692 (18,975) 円
	H i b ワクチン	9,350 円
	M R ワクチン (麻疹・風疹)	11,000 円
	インフルエンザ 1回目	4,675 円
	インフルエンザ 2回目 (当院での接種)	3,025 円
	おたふく	6,380 円
	子宮頸がんワクチン (ガーダシル) 1回目	17,600 円
	子宮頸がんワクチン (ガーダシル) 2回目 (当院での接種)	15,950 円
	子宮頸がんワクチン (サーバックス) 1回目	18,810 円
	子宮頸がんワクチン (サーバックス) 2回目 (当院での接種)	16,060 円
	子宮頸がんワクチン (シルガード) 1回目	31,680 円
	子宮頸がんワクチン (シルガード) 2回目 (当院での接種)	28,985 円
	水痘	8,800 円
	水痘 2回目 (当院での接種)	6,600 円
	沈降破傷風	5,071 円
	沈降破傷風 2回目 (当院での接種)	2,365 円
	帯状疱疹ワクチン (シングリックス) 1回目	23,870 円
	帯状疱疹ワクチン (シングリックス) 2回目 (当院での接種)	21,175 円
	日本脳炎	7,425 円
	日本脳炎 2回目 (当院での接種)	5,600 円
	肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	9,108 円
	肺炎球菌ワクチン (プレバナー)	11,710 円
	肺炎球菌ワクチン (PneumoPlus水性懸濁筋注)	12,947 円
	風疹	6,270 円
不活化ポリオワクチン	9,900 円	
麻疹	6,270 円	
ロタウィルスワクチン (ロタリックス) 1回目	14,740 円	
ロタウィルスワクチン (ロタリックス) 2回目 (当院での接種)	11,910 円	
コロナワクチン (コナテイ)	16,500 円	

※当院は保険診療に関わる保険外併用療養費は徴収いたしません。  
ただし、上記について希望される場合には自己負担が発生いたします。  
※産婦人科関連の料金表は、別途、掲示しています。