

<診断書・証明書料等>

令和7年12月1日現在

文 書 等 の 種 類	料金(税込)
生命保険診断書	8,800 円
生命保険入院診断書	8,800 円
生命保険後遺症診断書	11,000 円
簡易保険診断書	8,800 円
厚生国民共済年金診断書	5,500 円
普通診断書(当院書式)	3,850 円
普通診断書(当院書式・英文)	11,000 円
健康診断書	2,200 円
運転適性検査診断書	5,500 円
身体障害者診断書	6,050 円
障害年金診断書	5,500 円
障害見舞金診断書	1,100 円
自賠責保険診断書	11,000 円
自賠責保険後遺症診断書	11,000 円
自賠責保険用明細書(通院1ヵ月分)	5,500 円
自賠責保険用明細書(入院1ヵ月分)	5,500 円
指定難病臨床調査個人票	3,300 円
自立支援医療診断書(精神通院)	3,300 円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	2,200 円
主治医診療報告書(公常用)	2,200 円
B型・C型ウイルス肝炎インターフェロン 治療医療費助成に係る診断書	2,200 円
アフターケア更新用診断書	2,200 円
診断書料(石綿健診)	2,200 円
報告書料(石綿健診)	550 円
その他の診断書	5,500 円
診察券再発行料	110 円

文 書 等 の 種 類	料金(税込)
通院証明書	1,100 円
入院証明書	1,650 円
受診状況証明書	2,200 円
手術等診療報酬計算書	3,300 円
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	3,300 円
診療費領収証明書	1,100 円
医師意見書	2,200 円
通所リハビリテーション指示書	2,200 円
雇用保険受給資格に係る病状説明書	2,200 円
おむつ(ストーマ)使用証明書	2,200 円
産婦人科文書料	1,100 円
その他の証明書	2,200 円
照会文書(保険会社)	6,600 円
検査結果(保険会社)	66 円
レントゲンフィルムコピー(半切)	1,100 円
レントゲンフィルムコピー(大四ツ切)	660 円
レントゲンフィルムコピー(四ツ切)	550 円
レントゲンCDRコピー(一連)	3,300 円
面談料	6,600 円
糖尿病内科健康手帳再発行料	550 円
診療報明細書基本料	550 円
診療報明細書1枚	110 円
死亡診断書	5,500 円
死亡診断書(再発行)	2,200 円
死体検案書	11,000 円

※どれにも当てはまらない文書等については、内容・目的等から
判断して最も類似した料金とさせていただきます。

<検診・処置料等>

名 称	料金(税込)
病衣貸与料(1日につき)	110 円
入院セット(1セット)	1,300 円
おむつフリーセット(3枚以上/日)	620 円
おむつミニセット(2枚以下/日)	390 円
死後処置料	5,500 円
寝巻き代	1,100 円
デンタルCT撮影(上下顎同時撮影)	27,500 円
デンタルCT撮影(上顎又は、下顎単独)	16,500 円
レーザー初診料(相談のみ、レーザー実施しない場合)	5,500 円
レーザー初診料(レーザー実施した場合)	7,700 円
レーザー再診料(相談のみ、レーザー実施しない場合)	2,750 円
レーザー再診料(レーザー実施した場合)	3,850 円
YAGレーザー(1cmにつき)	11,000 円
ほくろ除去初診料	5,500 円
ほくろ除去再診料	2,750 円
ほくろ除去(2mm以下)	5,500 円
ほくろ除去(2mmを超える場合、+1mmにつき、15mmまで)	1,100 円
ピアス処置料(片耳)	4,950 円
ピアス処置料(両耳)	9,900 円
保健指導料(30分)	3,300 円
保健指導料(60分)	5,500 円

名 称	料金(税込)
巻き爪初診料	3,300 円
巻き爪再診料	1,100 円
巻き爪材料料	3,300 円
巻き爪材料料 2回目以降	3,300 円
巻き爪装着料 初回	2,200 円
巻き爪装着料 2回目以降	2,200 円
巻き爪再調整料	1,100 円
肌育外来初診料	2,200 円
肌育外来再診料	1,100 円
レーザートニング手技料(1回につき)	7,700 円
カラーゲンピール手技料(1部位につき)	11,000 円
ボトックス手技料(眉間)	22,000 円
ボトックス手技料(目尻)	22,000 円
ボトックス手技料(追加分・1単位につき)	2,200 円
	円
	円
	円
	円
	円
	円

予 防 接 種 料 金 一 覧 表

令和7年6月1日現在

	ワクチン名	自費金額（税込）
定期接種ワクチン	BCG	5,500 円
	DPT（三種混合ワクチン 1期1回目）	2,200 円
	DPT（三種混合ワクチン 1期2回目以降）	1,100 円
	DPT（三種混合ワクチン 1期追加）	2,200 円
	Hib髄膜炎予防ワクチン（アクトヒブ）	7,700 円
	小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー・バクニューバンス）	11,000 円
	不活化ポリオ 1回目	9,295 円
	不活化ポリオ 2回目以降	6,996 円
	DPT-IPV（四種混合ワクチン 1期1回目）	10,450 円
	DPT-IPV（四種混合ワクチン 1期2回目以降）	8,151 円
	MRワクチン（麻疹・風疹混合ワクチン）	7,700 円
	日本脳炎ワクチン	5,500 円
	二種混合ワクチン（DT）	2,200 円
	子宮頸がんワクチン（サーバリックス・ガーダシル）	17,600 円
	ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	13,619 円
	B型肝炎ワクチン（ビームゲン）	6,050 円
	水痘ワクチン	7,700 円
	五種混合ワクチン（ゴービック）	21,967 円
	五種混合ワクチン（クイントバック）	21,890 円
任意接種ワクチン	おたふくかぜワクチン	3,300 円
	麻疹ワクチン（はしか）	3,300 円
	風疹ワクチン	3,300 円
	成人用肺炎球菌ワクチン（プレベナー以外）	7,700 円
	成人用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,000 円
	带状疱疹ワクチン	23,000 円
	RSウイルスワクチン（アレックスビー）	27,500 円
	インフルエンザワクチン	4,400 円
健診	6・7ヶ月健診 9・10ヶ月健診	2,200 円
	上記以外の健診	2,200 円
その他	血液型検査	2,750 円
	B型肝炎ワクチン後抗体検査	1,100 円