

保険外項目（自費）料金一覧表

◆ 診断書類

種類	価格（税込）	備考
一般診断書	3,300円	
一般診断書（英語）	7,700円	
医療費支払証明書	550円	年間医療費、確定申告等
おむつ／装具使用証明書	1,100円	確定申告申請で使用
施設入所用診断書	3,300円	検査代別
死亡診断書写し（コピー）	550円	
死亡診断書 2 通目以降	5,500円	1枚目無料
主治医診療報告書（気管支喘息）	5,500円	マル都（気管支喘息）更新用診断書
障害者診断書・意見書	5,500円	（障害者手帳交付申請書） 2 回目以降も同金額
障害年金申請書	5,500円	
自立支援診断書	5,500円	
診療費証明書	1,100円	療養見舞金請求
成年後見用診断書	5,500円	
生命保険会社診断書	5,500円	死亡・入院・通院等
生命保険会社と医師の面談	5,500円	30分以内または、30分毎支払方法要確認
短期入所生活介護指示書	1,100円	ショート利用時
入浴可否指示書	1,100円	先方の書式がある場合のみ
臨床調査個人票（一般）	5,500円	指定難病の新規・更新
各種書類再発行	550円	

◆診療録等の開示

種類	価格（税込）	備考
開示手数料	1,000円	
口頭説明料（医師立ち合いあり）	5,000円	30分（超過加算 2,000円／30分）
口頭説明料（医師立ち合いなし）	3,000円	30分（超過加算 1,000円／30分）
要約書作成料（1診療科）	3,000円	1部につき
謄写	備考に記載	20円／枚（A4・白黒）・50円（A4・カラー）
X線写真等の画像を記録したCD-R	1,000円	

◆自費検査

種類	価格（税込）	備考
HBs抗原／HCV抗体検査	2,000円	どちらか一つ、両方でも同じ金額
HB s 抗体検査	1,500円	
HBc抗体	2,000円	
梅毒血清反応定性（RPR）	－	
梅毒トレポネーマ（TPHA）	－	
HBV核酸定量	2,750円	
疥癬	1,000円	
MRSA（呼吸器系）	2,000円	
MRSA（泌尿器系）	2,000円	
肺炎球菌（プレベナー）	12,000円	
肺炎球菌（ニューモバックス）	8,800円	
肺炎球菌ワクチン	1,500円	

インフルエンザ予防接種：負担あり	2,500円	予診票あり
インフルエンザ予防接種：負担なし	0円	生保
インフルエンザ予防接種：任意	3,500円	予診票なし
自費抗原検査（定性）	3,300円	
自費SARS-COV2核酸検出検査	22,000円	施設入所、本人希望など
尿検査（尿蛋白、尿糖、尿潜血）	500円	
ABO血液型、Rh(D)血液型	2,200円	

◆その他

種類	価格（税込）	備考
テレビ・冷蔵庫使用料	200円	1日あたり
寝具貸し出し（シーツ・包布・枕）	200円	1日
エンゼルケア	15,000円	
ペプタメンプレビオ400Kcal	800円	1個
アイソカルサポート	8,400円	1個
コピー代	白黒10円/枚 カラー60円/枚	
FAX送信代（1回）	11円	
郵送事務手数料	200円	



おうちにかえろう。病院