

# 保険外負担(実費)料金一覧表

円(税込)

	項 目	料 金
文 書 料 金	入院証明書	6,600
	警察用診断書	6,050
	熊本県公安委員会用診断書	5,500
	後遺障害診断書	6,600
	障害年金診断書(厚生年金・国民年金・共済年金など)	6,600
	身体障害者手帳用診断書	5,500
	障害診断書	7,700
	死亡診断書	4,400
	死体検案書	33,000
	特定疾患臨床調査個人票(新規)	5,500
	特定疾患臨床調査個人票(継続)	4,400
	普通診断書	2,750
	就労可否(可能)診断書	2,200
	運動器損傷証明書	5,500
	特定損傷治療証明書	5,500
	介護診断書(保険会社提出用)	7,700
	家庭裁判所提出用 診断書(青年後見人用)	7,700
	精神医療意見書	3,300
	通院日数記入証明書	3,300
	公務災害認定用普通診断書	2,000
	自賠責診断書	4,400
	自賠責明細書	4,400
	特別児童扶養手当認定診断書	5,500
	受診状況等証明書	3,300
	自動車減免等診断書	3,300
	補聴器適合に関する診療情報提供書	2,200
	ハートフルパス診断書	2,200
	熊本県PTA共済・負傷共済・診断書兼診療情報報告書	3,300
健 診 ・ 検 査	乳幼児健診(2歳)	2,200
	小児健診(5歳)	5,500
	一般健康診断(診断書料含む)	4,400
	一般健康診断(心電図+診断書料含む)	7,000
	一般健康診断(別紙書式記入)	1,100
	風疹検査・麻疹検査	4,000
	妊娠検査	770
	血液型検査	660
	唾液癌検査	27,000
予 防 接 種 ※	日本脳炎ワクチン	4,600
	風疹ワクチン	10,000
	肺炎球菌ワクチン	6,600
	インフルエンザワクチン	4,200
	新型コロナワクチン	17,000
	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000
	麻疹風疹混合ワクチン	12,000
	おたふくワクチン	7,000
	アレックスビー(RSワクチン)	27,500
そ の 他	レンタルテレビ(1日につき)	330
	冷蔵庫(1日につき)	220
	付き添いベッド(1日につき)	330
	CD料(画像)	1,650
	領収書再発行	1,100
	診察券再発行	220
	初診時特定療養費	3,300
	診療録開示等(総合受付へお問い合わせください)	担当部署よりご説明いたします
	レティナ	3,641
	巻き爪処理	10,000
	禁煙外来に関するもの(回数により料金が異なります。詳しくは総合受付へお問い合わせください)	3,300～
	美容皮膚科(処置により料金が異なります)	当院美容皮膚科へお問い合わせ下さい

(※)ワクチンの種類、年齢によっては、自治体より補助金が出る場合があります。それぞれ料金が異なりますので各自自治体へお問い合わせください。