

保険外負担に関する料金一覧

当院では、健康保険法に基づく療養の給付と直接関係のない次の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

項 目	料金(税込み)	
○診断書料		
健康診断書	1通	1,100
おむつ証明書	1通	1,100
日常生活用具費支給意見書代	1通	1,100
ディ利用診断書	1通	2,200
入居時診断書	1通	2,200
診断書(その他)	1通	2,200
死亡診断書1通目および再発行1通目	1通	6,600
死亡診断書2通目	1通	3,300
指定難病臨床調査個人票 新規	1通	5,500
指定難病臨床調査個人票 更新	1通	3,300
○文書(証明書)料		
保険会社提出用証明書(簡易版)	1通	4,400
保険会社提出用証明書(簡易版以外)	1通	5,500
インフルエンザ罹患証明書(簡易版)	1通	1,100
インフルエンザ罹患証明書(簡易版以外)	1通	2,200
領収証明書	1通	550
領収書再発行	1通	110
保育園・幼稚園治癒証明書	1通	330
○医師面談手数料(30分以内)	1回	5,500
○DVD-ROM代	1枚	330
○診察券再発行代	1回	110

項 目	料金(税込み)	
○内視鏡写真 フィルム代	1枚	330
○診療情報等の提供関係		
B型肝炎訴訟の開示手数料	1回	5,500
カルテ開示基本手数料	1回	5,500
診療記録等のコピー料金	1枚	55
診療記録等にかかわる画像コピー料金(CD-R)	1枚	1,100
○マスク代	1枚	50
○紙おむつ代	1枚	110
○尿とりパッド代	1枚	50
○処方箋再発行料(紛失時)	1通	770
○健診 郵送手数料	1回	330
●予防接種		
B型肝炎予防接種(大人)	1回	5,500
MRワクチン	1回	10,340
風疹ワクチン	1回	6,600
麻疹ワクチン	1回	7,700
インフルエンザ予防接種代 初診 2024年度	1回	3,580
インフルエンザ予防接種代 再診 2024年度	1回	3,410
インフルエンザ予防接種 小児2回目2024年度	1回	3,220
経鼻弱毒性インフルエンザ予防接種(フルミスト) 2024年度	1回	8,000
おたふく予防接種(ムンプス) 大人	1回	5,720
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回	22,000
带状疱疹ワクチン(水痘ワクチン)	1回	8,800
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) 大人	1回	8,160

医療法人木端会

きはしクリニック



2025.6現在