## 自費料金のご案内 診断書料等(消費税込)

診断書(病院指定様式)	3,850円
診断書(施設指定様式)	4, 950 円
入院証明書(生命保険等指定様式)	7,700 円
通院証明書(生命保険等指定様式)	6,600 円
身体障害認定診断書	11,000円
死亡診断書	7,700 円
自賠責診断書(損保保険指定様式)	7,700 円
自賠責明細書(損保保険指定様式)	7,700 円
自賠責後遺症診断書	19,800 円
後見人制度診断書	11,550円
警察提出用診断書	8, 250 円
証明書(1通につき)	120 円
診療情報要約書	11,550円
入所証明書(介護医療院)	1,650円
診療記録コピー(1 枚)	110 円
画像データ(CD-R)	1,650円

令和6年4月1日より

## 自費料金のご案内 予防接種料金等(消費税込)

インフルエンザワクチン (一般の方1回)	4,800 円
インフルエンザワクチン (65 才以上の方1回)	1,500円
コロナワクチン(一般の方1回)	15,600 円
コロナワクチン (65 才以上の方1回)	4,500円
肺炎ワクチン(1回につき) 助成なし	7,700円
肺炎ワクチン(1回につき) 助成あり	2,500円
A型肝炎ワクチン	6,000円
B型肝炎ワクチン	3,000円
狂犬病ワクチン	10,000円
破傷風トキソイドワクチン	1,000円
日本脳炎ワクチン、麻疹ワクチン	4,000円
二種混合ワクチン (麻疹・風疹)	8,000円
風疹ワクチン	4, 500 円
帯状疱疹ワクチン(生ワクチン 1回のみ)	8,500円
帯状疱疹ワクチン(不活化ワクチン 計2回)	24,000円(1回)

## その他 (消費税込)

テレビイヤホン	110 円
PCR 検査料(保険外)	10,000 円