

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
自賠償診断書（損保保険指定様式）	7,700 円
自賠償明細書（損保保険指定様式）	7,700 円
自賠償後遺症診断書	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
21 価肺炎球菌ワクチン	14,000 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

令和 8 年 2 月 1 日より