

# 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)	4,400 円
診断書(施設指定様式)	5,500 円
入院証明書（生命保険等指定様式）	8,800 円
通院証明書（生命保険等指定様式）	7,700 円
身体障害認定診断書 (初回)	33,000 円
身体障害認定診断書 (2回目)	16,500 円
死亡診断書	8,800 円
自賠償診断書（損保保険指定様式）	8,800 円
自賠償明細書（損保保険指定様式）	8,800 円
自賠償後遺症診断書	33,000 円
後見人制度診断書	13,750 円
警察提出用診断書	9,350 円
証明書（1通につき）	120 円
診療情報要約書	12,650 円
入所証明書（介護医療院）	2,200 円
診療記録コピー(1枚)	220 円
画像データ（CD-R）	2,200 円

令和8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	11,000 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4月1日より