# 文書料/予防接種/個人健診 料金表

（平成26年4月1日現在）

| | 項目 （費用負担の名称） | 料金（税込） | 備考 |
|---|---|---|---|
| 1 | 診断書（当院所定のもの） | 3,240円 | |
| 2 | その他診断書及び証明書（所定様式あり） | 4,320円 | |
| 3 | 自賠責保険診断書 | 5,400円 | |
| 4 | 自賠責保険診療報酬明細書 | 4,320円 | |
| 5 | 自賠責保険後遺症診断書 | 5,400円 | |
| 6 | 生命保険（簡易保険）用入院（通院）証明書及び診断書 | 4,320円 | |
| 7 | 厚生年金（国民年金）用診断書 | 5,400円 | |
| 8 | 身体障害者手帳申請用診断書（重症度認定申請書兼診断書） | 5,400円 | |
| 9 | 難病医療公費負担申請用診断書 | 5,400円 | |
| 10 | その他医療費公費負担申請用診断書 | 5,400円 | |
| 11 | 施設入所用診断書（情報提供書） | 3,240円 | |
| 12 | 死亡診断書又は死体検案書（役所届出用） | 5,400円 | 1通目 |
| 13 | 死亡診断書又は死体検案書（役所届出用） | 1,080円 | 2通目から |
| 14 | 領収金額証明書 | 1,080円 | |
| 15 | 通院証明書（医師の証明の要らないもの） | 1,080円 | |
| 16 | 療養見舞金の請求書類（互助会） | 1,080円 | |
| 17 | 英文記載料 | 1,080円 | 各書類1通に加算 |
| 18 | おむつ使用証明書 | 1,080円 | |
| 19 | 肺炎球菌ワクチン | 8,100円 | |
| 20 | おたふく風邪ワクチン | 5,940円 | |
| 21 | 水痘ワクチン | 7,776円 | |
| 22 | 麻疹風疹ワクチン | 9,504円 | |
| 23 | 麻疹ワクチン（乾燥弱毒性麻疹） | 5,940円 | |
| 24 | B型肝炎（0.5cc） | 5,616円 | |
| 25 | B型肝炎（0.25cc） | 5,292円 | |
| 26 | 破傷風トキソイド | 4,752円 | |
| 27 | インフエンザワクチン | 4,104円 | |
| 28 | 当院指定の個人健康診断（血液検査含まない） | 5,400円 | |
| 29 | 当院指定の個人健康診断（血液検査含む） | 10,800円 | |

※団体健診をご希望の方は、健診センター（1階）にお声かけお願いします。
（料金表は、健診センター前に掲示してあります）
※ご不明な点が御座いましたら1階受付までお問い合わせ下さい。