

小豆沢病院

自費料金表

※当院では室料(差額ベッド代)は頂いていません
※料金は税込み表示です

2025年3月版

| 文書 | | 健診・自費診療 | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|----------|----------|
| 診断書(当院の様式または企業・学校の様式) | ¥ 2,750 | 健診コース外 ※保険点数に準じた実費金額 | | 該当金額 | |
| 労災申請用診断書(勤務先への提出用) | | 成人健診Aコース(診断書は別途) | | ¥ 6,640 | |
| 交通事故報告用診断書(警察への提出用) | | 成人健診Bコース(診断書は別途) | | ¥ 14,780 | |
| 被曝第10号診断書(医療特別手当用) | | 成人健診Cコース(診断書は別途) | | ¥ 14,860 | |
| 被曝第19号診断書(健康管理手当用) | | 施設入所コース(診断書は別途) | | ¥ 21,570 | |
| 成年後見人申請用診断書 | | 小児科健診簡易コース | | ¥ 3,300 | |
| 重症度認定申請書兼診断書 | | 乳児健診コース | 一般 ※1通目の診断書料を含む(2通目以降は別途) | ¥ 3,300 | |
| 受診状況等証明書(障害年金) | | | K2 ※1通目の診断書料を含む(2通目以降は別途) | ¥ 3,850 | |
| 入院証明書(生命保険等申請用) | | ¥ 3,300 | 血液型(ABO式及びRH式) | | ¥ 3,300 |
| 公費医療の申請のための診断書 | ツベルクリン反応(判定含む) | | ¥ 4,620 | | |
| 臨床調査個人票(難病) | 内臓脂肪測定CT検査 | | ¥ 3,050 | | |
| 現況届用診断書 | 丸山ワクチン(SSM)注射料 ※1回ごと | | ¥ 550 | | |
| 自立支援医療診断書・意見書 | 巻爪矯正外来(VHO) | | 診察のみ(初回) | | ¥ 3,000 |
| 大気汚染認定診断書 | | | 診察のみ(2回目以降) | | ¥ 1,100 |
| B型・C型ウイルス肝炎入院医療費助成診断書 | | | 処置(初回) ※1趾につき | | ¥ 13,200 |
| C型ウイルス肝炎インターフェロン医療費助成診断書 | | | 初回(2回目以降) ※1趾につき | | ¥ 8,800 |
| 透析診断書 | ノロウィルス抗原 | | EIA | 検査料のみ | ¥ 6,600 |
| 傷病見舞金申請書(共済組合・国保組合) | | | | 診察料+検査料 | ¥ 9,700 |
| SSM使用申請書 | | | PCR | 検査料のみ | ¥ 36,970 |
| 国民年金・厚生年金診断書 | | | | 診察料+検査料 | ¥ 40,060 |
| 身体障害者診断書 | 新型コロナウイルス | PCR検査(患者希望) | | ¥ 9,350 | |
| 死亡診断書(1通目) | | PCR検査(転院・入所目的) | | ¥ 9,350 | |
| 死亡診断書(2通目以降) | | 抗原定量検査 | | ¥ 4,880 | |
| 入院見舞金支給申請書 | ¥ 1,100 | その他 | | | |
| 療養見舞金請求用証明書(東京都教職員互助会) | | コピー料金(文書) ※1枚単位 | | ¥ 20 | |
| その他の証明書(医師による証明が不要なもの) | | コピー料金(CD-R) ※1枚単位 | | ¥ 1,100 | |
| 領収証明書 ※1通につき | ¥ 110 | 死亡後処置 | | ¥ 11,000 | |
| 予防接種 | | 透析食事代 | | ¥ 500 | |
| インフルエンザワクチン ※毎年改定のため別掲 | 別掲 | 文書郵送手数料 | | ¥ 150 | |
| BCGワクチン | ¥ 13,090 | 面談料 ※保険会社など | | ¥ 5,500 | |
| HA | ¥ 7,590 | シリンジ1cc ※1個単位 | | ¥ 50 | |
| 小児HBワクチン ※10歳以上は成人料金 | ¥ 6,930 | 寝巻き代 | | ¥ 3,300 | |
| 成人HBワクチン | ¥ 7,370 | オムツ代 ※入院時にご案内 | | 別紙 | |
| 麻疹・風疹混合ワクチン(=MR) | ¥ 10,890 | 予防接種 | | | |
| 5種混合(クイントバック) | ¥ 23,100 | ロタリックス | | ¥ 16,720 | |
| 三種混合 DPT(百日咳・ジフテリア・破傷風) | ¥ 5,600 | 狂犬病 | | ¥ 18,810 | |
| 二種混合 DT(ジフテリア・破傷風) | ¥ 11,330 | アクトヒブ(髄膜炎予防) | | ¥ 10,230 | |
| 破傷風ワクチン(沈降破傷風トキソイド) | ¥ 5,720 | 子宮頸癌ワクチン(ガーダシル) | | ¥ 19,910 | |
| おたふく(おたふくかぜ生ワクチン) | ¥ 7,480 | 子宮頸癌ワクチン(シルガード9) | | ¥ 33,550 | |
| 水痘・带状疱疹(水痘生ワクチン) | ¥ 9,460 | A型肝炎ワクチン エイムゲン | | ¥ 10,120 | |
| 带状疱疹(シングリックス筋注用 不活化ワクチン) | ¥ 26,290 | | | | |
| 日本脳炎 | ¥ 8,030 | | | | |
| 肺炎球菌 | ¥ 9,900 | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | ¥ 12,320 | | | | |
| 風疹(三日ばしか) | ¥ 7,370 | | | | |
| 麻疹(はしか) | ¥ 7,150 | | | | |

料金・手続きに関するお問い合わせは総合受付または病棟事務職員まで