

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		卷爪矯正外来(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)			EIA 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	¥ 5,500		PCR 検査料+検査料	¥ 40,060
身体障害者診断書	¥ 5,500	新型コロナウィルス	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	シリソジ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(クイントバッブ)	¥ 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・帯状疱疹(水痘生ワクチン)	¥ 9,460	A型肝炎ワクチン エイムゲン		¥ 10,120
帯状疱疹(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