

診断書

項目	料金	項目	料金
【医師指定用紙】		【自賠償関係】	
一般診断書	3,300	自賠償診断書	5,500
証明書（各種）	2,200	自賠償明細書	3,300
証明書（簡易なもの）	550	自賠償後遺症診断書	11,000
【生保、簡保関係】		【その他】	
通院・手術証明書	5,500	支払証明書	2,200
医師との面談料	5,500	小型船舶操縦士身体検査証明書（検査代含）	4,400
【年金、公費負担申請関係】		歯科衛生士 診断書	3,300
身体障害者用診断書	5,500	理容師・美容師 診断書	6,600
特定疾病申請診断書	5,500		
特定疾病医師の意見書	2,200		

自費診療

項目	料金	項目	料金
【健診関連】		【抗体検査】	
定期健診一般	13,200	B型肝炎抗体又は抗原検査 1項目	6,050
		B型肝炎抗体・抗原検査 2項目	7,150
心電図	1,760	麻疹又は風疹 1項目	6,050
胸部単純撮影診断	4,400	麻疹・風疹 2項目	7,150
定期健診一般+抗体検査等（別紙参照）	24,200	ムンプス又は水痘 1項目	7,700
【巻き爪マイスター】		ムンプス・水痘 2項目	9,900
	1回目	2回目以降	破損時
ワイヤー代	6,600	-	6,600
診療費+技術料	3,300	2,200	2,200
固定テープ			220
グラフィモイスチャミルク			2,200
		麻疹・風疹・ムンプス又は水痘3項目	9,900
		麻疹・風疹・ムンプス・水痘 4項目	12,100
		結核菌特異的インターフェロン	9,900

予防接種料金表

項目	料金	備考
破傷風（一般）	4,400	
インフルエンザワクチン	3,630	
新型コロナワクチン	16,500	
帯状疱疹（弱毒生ワクチン・5年間有効）	8,000	抑制率60%
帯状疱疹（不活化ワクチン・10年間有効）	44,000	（2回分接種料金） 抑制率90%以上
ツベルクリン	4,400	
肺炎球菌ワクチン（公費・ニューモバックス）	4,300	65才（公費対象者）
肺炎球菌ワクチン（自費・ニューモバックス）23価	8,800	
肺炎球菌ワクチン（自費・バクニューバンス）15価	8,800	
肺炎球菌ワクチン（自費・プレベナー）13価	14,300	
A型肝炎	8,800	
B型肝炎	6,600	（1回につき接種料金・3回接種1か月後抗体検査）
MR混合ワクチン（麻疹・風疹混合）	11,000	
麻疹ワクチン	6,600	
風疹ワクチン	7,150	
子宮頸がんワクチン	30,800	（公費対象者は窓口負担無）