

保険外負担一覧

(非課税対象を除き、料金は消費税込みの金額です。)

名称	金額	名称	金額
◆選定療養		ロタウイルスワクチン ロタテック	
初診時選定療養費	¥7,700	ロタウイルスワクチン ロタリックス	¥17,600
再診時選定療養費	¥3,300	乾燥BCGワクチン	¥11,000
歯科初診時選定療養費	¥5,500	乾燥弱毒性水痘ワクチン	¥9,900
歯科再診時選定療養費	¥2,090	燥性組織培養不活性狂犬病ワクチン	¥17,600
時間外選定療養費	¥11,000	ツベルクリン反応	¥4,950
180日超入院期間に係る特別料金	¥2,530	◆予防摂取(医療ツーリズム)	
◆面談料等		带状疱疹ワクチン 生ワクチン(ビケン)	¥12,000
セカンドオピニオン料金(30分)	¥27,500	带状疱疹ワクチン 不活化ワクチン(シングリックス)	¥28,600
セカンドオピニオン追加料金(30分ごと)	¥27,500	◆自由診療(※別紙/診療科別保険外負担一覧参照)	
セカンドオピニオン(国際連携)	¥33,000	妊娠反応検査	¥1,500
	¥66,000	◆頭のかたち外来	
保険会社面談料 30分迄	¥3,300	診察料	¥2,200
保険会社面談料 30分超	¥5,500	ヘルメット治療	¥327,800
遠隔面談料(30分)(医療ツーリズム)	¥33,000	◆文書料	
◆予防接種		当院書式診断書	¥4,400
インフルエンザ 1回目	¥5,500	当院書式診断書(英文)	¥8,800
インフルエンザ 2回目	¥3,850	領収証明書(2ヵ月につき)	¥1,100
2種混合ワクチン DTビック	¥5,500	領収書再発行(2ヵ月につき)	¥1,100
3種混合ワクチン トリビック	¥6,050	保険会社用診断書	¥8,800
4種混合ワクチン スクエアキッズ皮下注シリンジ	¥13,640	保険会社用入院証明書	¥7,700
4種混合ワクチン クアトロバック	¥13,640	保険会社用障害診断書	¥7,700
4種混合ワクチン テトラビック皮下注射シリンジ	¥20,900	保険会社用英文診断書	¥7,700
5種混合ワクチン クイントバック水性懸濁注射用	¥23,100	保険会社用休業証明書	¥7,700
A型肝炎ワクチン エイムゲン	¥9,900	保険会社用通院証明書	¥7,700
B型肝炎ワクチン ヘプタックスⅡ	¥7,150	自賠責診断書	¥8,800
B型肝炎ワクチン ビームゲン注	¥7,150	自賠責診療報酬明細書(1ヵ月につき)	¥3,300
MRワクチン 乾燥弱毒性麻疹風しん混合ワクチン	¥13,200	自賠責後遺症診断書	¥11,000
RSウイルスワクチン アレックスビー筋注用	¥30,800	特定疾患診断書	¥5,500
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)	¥19,800	特定疾患申請診断書	¥5,500
子宮頸がんワクチン(サーバリックス)	¥19,800	学校伝染病治療証明書	¥1,100
子宮頸がんワクチン(シルガード9)	¥39,600	難病疾患診断書	¥5,500
髄膜炎ワクチン メンクアッドフィ筋注	¥26,400	難病疾患通院・入院証明書	¥3,300
带状疱疹ワクチン シングリックス筋注用	¥26,400	出生証明書	¥4,400
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン・エンセバック	¥9,526	分娩証明書	¥3,300
日本脳炎ワクチン ジェービックV	¥8,250	死亡診断書(役所提出用)	¥5,500
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP	¥10,450	◆その他	
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP(シリンジ)	¥10,450	エンゼルセット(一式)	¥11,000
肺炎球菌ワクチン バクニュバンス	¥14,982	◆室料差額(※別紙/室料差額一覧参照)	
肺炎球菌ワクチン プレバナー	¥14,982	◆予約診療料(※別紙/予約に基づく診療参照)	
破傷風トキソイド	¥4,950		
ヒブワクチン アクトヒブ	¥9,900		
不活化ポリオワクチン	¥11,589		
ムンプスウイルスワクチン	¥7,700		

※なお、衛生材料等の治療(看護)行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。