

保険外負担金一覧 (税込) * 非課税

2026年10月現在

◆紹介状を持参しない初診患者	¥11,000
◆診療時間以外の診察	¥8,800
病衣（1日あたり）	¥150
診察券の再発行（患者希望による）	¥220
一般証明書	¥3,300
一般診断書	¥3,300
簡易保険診断書	¥5,500
死亡診断書	¥3,300
死後処置料、および役所雇用死亡診断書	¥8,800
事務証明書	¥3,300
自賠責診断書	¥6,600
自賠責明細書	¥5,500
身体障害診断書	¥5,500
生命保険診断書	¥5,500
臨床調査個人票（指定難病）	¥4,400
分娩又は出産手当金証明書・意見書	¥3,300
療養費払証明書	¥1,100
レセプト写し	¥550
各種年金診断書	¥5,500
後遺症診断書	¥5,500
自立支援医療（育成医療）診断書（新規申請）	¥4,400
自立支援医療（更生医療）診断書（新規申請）	¥4,400
障害認定診断書	¥5,500
精神福祉手帳申請書料	¥5,000
自立支援法申請書料（旧32条）	*¥3,000
労災障害補償 10号	*¥4,000
労災年金通知 7号	*¥4,000
学校生活管理指導表	¥550
心理検査結果文書料	¥1,000
先天性代謝異常採血料	*¥3,500
乳児検診	¥5,500
貸おむつ（ベビーのみ）※1枚使用、1日使用同額	*¥550
新生児エンゼルボックス	¥4,400
和式着物（救急）	¥2,590
人工授精（AⅠH）（入院）	¥5,500
オキシトシンテスト	¥5,000
羊水穿刺	¥2,300
ガウン	¥2,600
お産セット	¥5,880

HBワクチン（ビームゲン） 0.25mⅠ	¥4,260
HBワクチン（ビームゲン） 0.5mⅠ	¥4,660
ヒブワクチン（アクトヒブ）	¥9,220
おたふくかぜワクチン（乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「効タ」）	¥5,420
インフルエンザワクチン（フルービックHA）	¥5,120
インフルエンザワクチン（ビゲンHA）	¥9,900
ポリオワクチン（イモバックスポリオ）	¥9,300
麻しん風しん混合ワクチン（ミールビック）	¥9,620
風しんワクチン（乾燥弱毒生風しんワクチン「効タ」）	¥3,770
麻しんワクチン（乾燥弱毒生麻しんワクチン「効タ」）	¥8,330
三種混合ワクチン（トリビック）	¥5,200
四種混合ワクチン（クアトロバック皮下注シリンジ）	¥10,310
五種混合ワクチン（ゴービック水性懸濁注シリンジ）	¥20,900
水痘ワクチン（乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」）	¥8,170
日本脳炎ワクチン（ジェービックV）	¥7,700
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNPシリンジ）	¥10,450
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	¥11,730
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス水性懸濁注シリンジ）	¥11,730
RSウイルスワクチン（アブリスボ）	¥31,350
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	¥26,000
帯状疱疹ワクチン（シングリックス筋注用）	¥21,530
ロタウイルスワクチン（ロタリックス内用液）	¥16,500
4価髄膜炎菌ワクチン（メナクトラ筋注）	¥20,190
コロナウイルスワクチン（コミナティ筋注シリンジ）	¥16,500
キャップバックス筋注シリンジ0.5mⅠ（東邦薬品）	¥15,400
ストレスケア外来（皮膚科）	¥15,000
セカンドオピニオン相談料（60分以内）	¥33,000
セカンドオピニオン相談料（30分未満）	¥16,500
セカンドオピニオン相談料超過時間加算（15分ごと）	¥3,300
医療相談料（30分以内）	¥5,500
医療相談超過時間加算（10分ごと）	¥1,100
遺伝カウンセリング料	
初診 院内紹介	¥3,300
初診 院外紹介状完備	¥5,500
初診 院外紹介状なし	¥11,000
再診	¥3,300
心理カウンセリング料	
初診 院外紹介（一般）	¥4,400 + 検査料（自費）
初診 院外紹介（特定※）	¥1,650 + 検査料（自費）

乳房再健インプラント		¥990,000
予防的乳房切除術（片側）		¥700,000
（両側）		¥850,000
卵巣卵管摘出術(4泊5日)遺伝性卵巣癌ハイリスク患者		¥800,000
光線力学療法		¥132,000
美容外科相談料（３０分以内）		¥5,500
美容外科相談超過時間加算（１０分ごと）		¥1,100
美容レーザー療法		¥3,850～
脂肪吸引及び移植		¥14,300～
刺青（乳輪作成など）		¥8,800～
その他保険適用外の手術		¥3,300～
刺青切除など	露出部2cm以下	¥94,600
	露出部2cm以上4cm以下	¥205,150
	露出部4cm以上	¥243,100
	露出部以外3cm以下	¥73,700
	露出部以外3cm以上6cm以下	¥180,950
	露出部以外6cm以上12cm以下	¥232,100
	露出部以外12cm以上	¥460,900
アテロコラーゲンインプラント 治療用		¥22,000
	皮内テスト用	¥1,100
フットケア外来 ベーシックケア		¥1,980
オプションケア（肥厚爪、胼胝）		¥1,100
巻き爪マイスター 初回		¥8,800
2回目以降		¥4,400
HBVサブジェノタイプ検査		¥36,720
抗胃壁細胞抗体		¥5,290
抗内因子抗体		¥19,590
「OTS-Scan」		¥330,000
「OTS-Select」		¥22,000
「OTS-Monitor」		¥44,000
「PFC-FD」「PFC」		¥154,000
「PFC-FD2.0」		¥187,000
「PFC-FD2.0」(特定の場合)		¥80,300
「PFC-FD」「PFC」、「PFC-FD2.0」(キャンセルの場合)		¥14,300
POLE遺伝子解析(子宮体癌)		¥64,000
Guardant Reveal検査 1回目		¥330,000
2回目（1回目と同一患者に限る）		¥258,500
PET検査		¥105,600