

## 保険外負担金一覧 (税込) \* 非課税

2026年6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、および役所届用死亡診断書	¥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) 0.25ml	¥4,260
HBワクチン(ビームゲン) 0.5ml	¥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「タダ」)	¥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(ピケン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「タダ」)	¥3,770
麻しんワクチン(乾燥弱毒生麻しんワクチン「タダ」)	¥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射シリンジ)	¥10,310
五種混合ワクチン(ゴービック水性懸濁注射シリンジ)	¥20,900
水痘ワクチン(乾燥弱毒生水痘ワクチン「ピケン」)	¥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射シリンジ)	¥11,730
RSウイルスワクチン(アプリスボ)	¥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0.5ml(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
象牙ホワイトニング オフィスホワイトニング(1回6歯まで)	¥36,300
ホームホワイトニング(1顎)	¥41,250
お口を洗うジェルAZ 25g	¥680
80g	¥1,500
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
「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