

保険外負担に関する事項

文 書 料 の ご 案 内	
各種証明書	料金(税込)
普通の診断書	3,300円
死亡診断書	11,000円
死亡診断書 2通目から	5,500円
特別診断書	
(A)後遺症診断書	5,500円
(B)身障者診断書	11,000円
障害年金証明書	5,500円
おむつ使用証明書	1,100円
血液型証明書 (A B O)	3,300円 (検査料含む)
学校関係の簡単な証明書	550円
特定疾患申請・更新診断書	3,300円
重症認定書	3,300円
在宅酸素療法受診証明書	1,100円
重症認定書	3,300円
入院証明書	3,300円
死亡証明書	5,500円
支払証明書	1,100円
死体検案書	33,000円

保険外負担に関する事項

予 防 接 種	
各種ワクチン	料金(税込)
麻疹ワクチン	7,260円
風疹ワクチン	7,260円
2種混合ワクチン（麻疹・風疹）	10,640円
水痘ワクチン	8,940円
日本脳炎ワクチン	7,560円
子宮頸癌ワクチン	16,360円
インフルエンザワクチン	3,850円
肺炎球菌ワクチン	8,140円
A型肝炎ワクチン	8,800円
B型肝炎ワクチン	8,800円
破傷風	3,300円

※その他市町村補助の予防接種 契約通りとなっております。

保険外負担に関する事項

人間ドック料金 36,700円(税込)		
市町村	助成金額	自己負担額(税込)
秩父市	28,000円	8,700円
	50歳/60歳 30,000円	6,700円
長瀬町	25,000円	11,700円
皆野町	30,000円	6,700円
横瀬町	25,000円	11,700円

※助成金についての詳しい内容は各自治体にご確認下さい。

健康診断料金表	
診断項目	料金(税込)
一般健診 ※検査項目によって金額変更となります。	3,300円～
じん肺検診	5,500円
血液型検査	3,300円

保険外負担に関する事項

項目	単位	料金(税込)	項目	単位	料金(税込)
理美容代	1回	2,200円	訪問診療交通費	2和以内	220円
テレビカード	1枚	1,000円		4和以内	330円
透析室テレビ代	1カ月	1,000円		6和以内	440円
イヤホン	1個	250円		16和以内	550円
診察券再発行	1枚	220円	チンカラー	1個	1,600円
浴衣	1枚	2,200円	セーフティセット	1セット	3,500円
肌着	1枚	1,100円	白布	1枚	500円
浴衣・肌着セット	1セット	3,300円	白タオル	枚	110円
紙オムツ	1枚	220円	腹帯	1枚	1,570円
尿取りパッド	1枚	55円	医師面談料	1回	3,300円
検査食	1箱	1,320円	診療録開示手数料	1回	5,500円
			診療録等写し発行(白黒)	1枚	30円
			レントゲンCD発行	1枚	1,100円