

保険外負担一覧表

カテゴリ	No.	項目	金額 (円・税込)
文書料 (1通あたり)	1	診断書	3,300
	2	証明書	3,300
	3	死亡診断書	5,500
	4	生命保険関係診断書	6,600
コピー (1枚あたり)	1	画像用(CD)	1,100
	2	診療録開示用	10
予防接種	1	インフルエンザワクチン接種料	3,960
	2	インフルエンザワクチン(点鼻)接種料	7,920
	3	新型コロナウイルスワクチン接種料	15,400
	4	麻疹・風疹ワクチン接種料	9,900
	5	風疹ワクチン接種料	6,600
	6	B型肝炎ワクチン接種料	6,600
	7	A型肝炎ワクチン接種料	8,800
	8	破傷風ワクチン(トキソイド)接種料	3,300
	9	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス®)接種料	8,800
	10	帯状疱疹ウイルスワクチン(シングリックス®)接種料	24,200
	11	狂犬病ワクチン接種料	16,500
健康診断等	1	定期健康診断	11,000
		健康診断オプション検査	
	2	腎機能(尿素窒素・クレアチニン・尿酸)	3,960
	3	膵機能(血清アミラーゼ)	1,000
	4	肝臓・胆のう系(総ビリルビン・ALP)	1,500
	5	甲状腺ホルモン(TSH・FT3・FT4)	4,950
	6	消化器がん(CEA・CA19-9セット)	3,300
	7	乳がん(CA15-3・NCC-ST-439セット)	3,850
	8	子宮・卵巣がん(CA125・SCCセット)	4,400
	9	前立腺がん(PSA)	2,200
	10	肝臓がん(AFP・PIVKA-IIセット)	3,850
	11	肺がん(CEA・CYFRA・ProGRPセット)	5,500
	12	肝炎セット(B型肝炎・C型肝炎:HBs抗原・HCV抗体)	3,300
	13	便3菌種(便培養:赤痢/O-157/サルモネラ菌)+尿検査	5,500
	14	腹部超音波検査	6,600
	15	頸動脈超音波検査	5,500
16	骨粗鬆症セット検査	5,500	

	17	事業所・特殊健康診断(鉛)	7,700
治療	1	陥入爪(巻き爪)自費診療(マイスター/リネイル)初診・1か所	14,850
	2	陥入爪(巻き爪)自費診療(マイスター/リネイル)初診・2か所	19,980
	3	陥入爪(巻き爪)自費診療(マイスター/リネイル)再診・経過観察のみ	1,500
	4	インフルエンザウイルス・タミフル予防投与	7,700
検査	1	結核菌 T-SPOT	6,000
	2	ピロリ菌チェック(血液)	4,000
	3	ピロリ菌チェック(呼気)	6,000
	4	ピロリ菌除菌	6,000
	5	MCI プラス・スクリーニング	23,100
	6	施設入居時感染症チェック(B型肝炎・C型肝炎・梅毒・結核)	11,000
	7	インフルエンザウイルス・新型コロナウイルス抗原定性同時検査	6,000