

保険適用外負担 一覧表

健康保険の療養の給付に当たらないものを「保険適用外」といいます。

療養の給付と直接関係ないサービス料として、文書料、健康診断などがこれにあたります。

2025. 11. 1

区 分	種 類	単 位	金 額	
文 書 料	診断書	一般診断書（当院の様式によるもの）	一通につき	2,750円
		生命保険に係る診断書	一通につき	3,850円
		その他指定様式のある診断書	一通につき	3,850円
		特定疾患臨床調査個人票	一通につき	1,650円
		後遺障害診断書	一通につき	6,600円
		年金に係る診断書	一通につき	6,600円
		死亡診断書	一通につき	5,500円
	証明書	領収証明書	一通につき	550円
		通院証明書	一通につき	550円
カルテ開示	開示手数料（プリント代22円/枚別途必要）	一回につき	3,300円	
面談料	自賠責、生命保険等面談	一回につき	5,500円	
予 防 接 種		インフルエンザ（季節性）	一回につき	3,600円
		水痘予防接種（抗体検査なし）	一回につき	7,700円
		おたふく風予防接種（抗体検査なし）	一回につき	5,500円
		肺炎球菌ワクチン	一回につき	8,000円
		風しん予防接種（抗体検査なし）	一回につき	5,500円
健 康 診 断		一般健診		11,000円
		その他健診		実施項目によります

※ 当院では上記項目について、患者様の同意を得てその使用料及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

※ なお、衛生材料等の治療（看護）行為及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。

※ ご不明な点は、受付にお尋ねください。