

# 保険外負担一覧表

項目	料金
インフルエンザワクチン1回目	¥4,000
インフルエンザワクチン2回目	¥3,000
ニューモバックス(一般)	¥7,700
ヘプタバックスII	¥5,500
プレベナー13	¥11,000
バクニューバンス	¥11,000
シングリックス	¥22,000
英文紹介状	¥2,500
CD-ROM作成手数料	¥550
CD-ROM作成手数料(送料込)	¥700
CD-ROM作成料(保険会社用)	¥4,400
診断書(保険会社用)	10,000円以上
画像プリントアウト手数料	¥2,200
検査結果表郵送手数料	¥150
医療相談料	¥5,500
保険外併用療養費(時間外)	¥650
医療費助成・小中学校関係に必要な証明書	¥550
自動車賠償保険明細書	¥1,100
証明書・臨床個人調査票	¥3,000以上
領収証明書	¥3,000以上
普通診断書・健康診断書・県交通災害診断書 各種意見書・同意書	¥4,000以上
自動車賠償保険診断書・出産証明書・死産証明書	¥5,000以上
死体検案料	¥7,000以上
死体検案料(夜間)	¥13,000以上
死亡診断書	¥8,000以上
死亡診断書(2通目より)	¥3,000以上
疾病障害保険用診断書・身体障害者診断書 福祉年金裁定用診断書・厚生年金診断書	¥13,000以上
第三行為による事故及び障害診断書(特に詳細を要するもの) 生命保険用死亡診断書・裁判用診断書	¥20,000以上
インフルエンザ経過報告書	無料

令和6年10月改訂

上記書類等の料金は診察料・検査料を含みません。

※当院では、診断書・証明書代金は栃木県医師会で定められた料金に基づき請求させていただきます。

栃木リウマチ科クリニック