

保険外診療費一覧表

【予防接種料】

予 防 接 種 名	接種料金（1回分）
百日せき、ジフテリア、破傷風、ポリオ、ヒブ（五種）ワクチン混合予防接種	20,020円
ジフテリア、破傷風（二種）ワクチン混合予防接種	6,160円
麻しん風しん（MR）ワクチン混合予防接種	8,800円
BCG予防接種	10,450円
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン予防接種	6,160円
ポリオ予防接種	9,130円
ヒトパピローマウイルス（子宮頸がん予防）ワクチン予防接種 ・シルガード9	25,630円
肺炎球菌ワクチン予防接種 ・プレベナー 20	11,000円
水ぼうそう（水痘）ワクチン予防接種	7,480円
ロタウイルスワクチン予防接種	8,800円
B型肝炎ワクチン予防接種	5,500円
帯状疱疹ワクチン予防接種 ・シングリックス	22,000円
おたふく（ムンプス）ワクチン予防接種	5,830円
A型肝炎ワクチン予防接種	16,500円
新型コロナウイルスワクチン予防接種	15,300円

※ 任意予防接種の料金になります。

【自動車使用料】

町内	往診1回につき 600円
町外	往診1回につき 基本料金6キロメートルまで600円 （1キロメートル増すごとに200円加算）

【文書料（診断書及び証明書）】

種 類	料 金（１件）
診断書・証明書（簡単なもの）	１，０００円
診断書・証明書（標準的なもの）	３，０００円
診断書・証明書（複雑なもの）	５，０００円
死亡診断書	３，０００円
死体検案書	１０，０００円 ） ３０，０００円
健康診断書	１，０００円
精神判定診断書（銃砲用等）	１，０００円
あんま、はり、灸等同意書	５００円
労災用証明書	１，０００円
肢体不自由者／国民／厚生／年金用診断書（塵肺等を含む）	５，０００円
上記以外の診断書、証明書	１，０００円

※ 上記金額の他に、診断書、証明書作成のため必要な診察料、検査料等の費用がかかります。

【その他】

種 類	料 金
マスク	２０円
紙オムツ	１００円
紙パンツ	３００円
コピー代（白黒）	１０円
コピー代（カラー）	３０円

※ 保険外診療費の価格については、随時変更する場合があります。