保険外負担　料金表

新大宮診療所

当院では、療養の範囲外において、患者様の自己負担（保険外負担）が発生する場合がございます。
主な保険外負担の項目と、その金額について下表に記します。
費用の詳細や、その他ご不明な点については、受付までお問い合わせください。Tel:0742-33-7800

◆診断書、照明書等の文書作成料

令和7年5月時点

項　目	金額(税込)	項　目	金額(税込)
普通診断書	1,100円	特定疾患診断書（新規）	3,300円
一般証明書	1,100円	特定疾患診断書（継続）	3,300円
検査の伴う診断書・証明書	3,300円	通院証明書（診断日＋通院日）	2,200円
死亡診断書	5,500円	通院証明書（診断日＋症状名）	5,500円
死亡診断書（2通目から）	2,200円	おむつ証明書	550円
死体検案書	11,000円	領収証明書	550円

◆予防接種（自治体の助成を受けられる方は金額が異なります。詳しくは受付までお問い合わせ下さい）

項　目	金額(税込)		項　目	金額(税込)	
	一般価格	友の会価格		一般価格	友の会価格
インフルエンザ	4,500円	2,700円	コロナワクチン	16,500円	15,400円
肺炎球菌（ニューモバックス）	7,000円	6,500円	帯状疱疹（水痘ワクチン）	7,500円	7,000円
肺炎球菌（プレベナー）	11,000円	10,000円	帯状疱疹（シングリックス）	22,000円	21,000円

◆その他

項　目	金額(税込)	項　目	金額(税込)
カルテ開示用コピー（1枚につき）	10円	在宅医療の交通費	実費
画像データ　CD-R1枚につき	550円		
書類等郵送料	実費		

※その他、療養の給付の範囲外となるものについては実費となります。