

保険外負担の費用

〈予防注射〉

プレベナー	13,200 円
ニューモバックス	8,800 円
麻疹・風疹	10,500 円
おたふく	5,400 円
水痘	7,300 円
シングリックス	22,000 円
B 型肝炎	5,100 円
A 型肝炎	7,300 円
インフルエンザ大人	3,600 円
インフルエンザ子供(12 歳以下かつ 2 回接種)	1 回 2,600 円
エピペン	16,500 円
破傷風トキソイド	1,240 円

〈検査〉

ノロウイルス	2,940 円
赤痢菌・サルモネラ・O-157	4,440 円
コロナ(定性)	3,000 円
コロナ(定量)	5,000 円
インフルエンザ(定性)	2,000 円
健康診断	要相談

〈その他〉

検査食(クリアスルー)	1,650 円
マスク	20 円
往診車代	220 円～550 円
搬送代	2,200 円～11,000 円
文書代	2,200 円～5,500 円
登校証明書	550 円
コピー(A4 用紙 1 ページ)	100 円
コピー(CD-R 1 枚)	1,000 円
カラーキーパー	3,300 円
ニープレス	7,700 円
テニスエルボーサポーター	1,200 円
ファシリエイドサポーター(母指)	2,000 円
診療記録等の開示(開示提供手数料)	3,300 円
診療記録等の開示コピー(A4 用紙 1 ページ)	30 円
死亡診断書	5,500 円
エンゼルケア・エンゼルセット	1,100 円
エンゼルケア・寝巻	2,500 円
死体検案(診療時間内)	33,000 円
死体検案(診療時間外)	55,000 円