

保険外負担に関する料金について

1. 診断書、証明書などの文書作成料

診断書（当院指定様式）	1 通	¥3,300
診断書（英字）	1 通	¥5,500
診断書・証明書（保険会社等指定様式）	1 通	¥5,500
死亡診断書（死亡届用）	1 通	¥3,300
診断書（自賠）	1 通	¥5,500
診療報酬明細書（自賠）	1 通	¥5,500
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	1 通	¥5,500
臨床調査個人票	1 通	¥3,300
おむつ使用証明書	1 通	¥1,100
登園許可証（高槻市以外）	1 通	¥550
支払証明書	1 通	¥1,100
海外用診療情報提供書	1 通	¥5,500

2. 予防接種

はしか（麻疹）ワクチン	1 回	¥5,500
おたふく風邪ワクチン	1 回	¥5,500
B C G ワクチン	1 回	¥6,600
風疹ワクチン	1 回	¥5,500
水痘ワクチン	1 回	¥7,700
2 種混合（ジフテリア・破傷風）	1 回	¥3,500
3 種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳）	1 回	¥5,500
4 種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ）	1 回	¥9,900
日本脳炎	1 回	¥6,600
B 型肝炎ワクチン	1 回	¥5,500
A 型肝炎ワクチン	1 回	¥7,700
ツ反（一般診断用）	1 回	¥3,300
麻疹風疹混合ワクチン	1 回	¥8,800
破傷風ワクチン	1 回	¥2,200
インフルエンザ 4 価ワクチン（1 回目）	1 回	¥4,400
ヒブワクチン	1 回	¥6,600
ニューモバックス NP（肺炎球菌ワクチン）	1 回	¥7,700
プレベナ-13 水性懸濁注（肺炎球菌ワクチン）	1 回	¥9,900
ロタリックス	1 回	¥13,200
ロタテック	1 回	¥8,800
ガーダシル	1 回	¥15,000
アレックスビー（RS ウイルスワクチン）	1 回	¥25,300
シングリックス（带状疱疹ワクチン）	1 回	¥23,100
メンクアドフィ（髄膜炎菌ワクチン）	1 回	¥24,200

3. その他

選定療養費（初診時）	1 回	¥7,700
選定療養費（再診時）	1 回	¥3,300
特定療養費（180 日超え入院費用）	1 回	¥2,330
※特定の状態にある患者については象外となります。		
セカンドオピニオン 1 時間		¥22,000
30 分増すごとに		¥11,000
面談料 15 分まで		¥3,300
30 分以上		¥5,500
30 分以上		¥11,000
診療記録等の開示請求手数料		
本人・家族等の身内から開示請求	一件につき	¥3,300
第三者からの開示請求	一件につき	¥5,500
コピー代	1 枚	¥22
患者希望 CD-R 代	1 枚	¥1,320
死後処置料		¥11,000