

保険外負担一覧表

項目	金額(税込)
おむつ使用証明書	550円
支払証明書(1枚/月)	1,100円
死亡診断書	11,000円
臨床調査個人票	5,500円
自立支援診断書	5,500円
成年後見人用診断書	5,500円
保険会社提出用診断書	5,500円
診断書・証明書(当院書式)	3,300円
健康診断書	検査料+5,500円
インフルエンザ予防接種	3,960円
新型コロナ予防接種	16,500円
帯状疱疹(シングリックス)予防接種	24,200円
帯状疱疹(ビケン)予防接種	8,800円
肺炎球菌予防接種	8,800円
自費レントゲン	5,500円