（1）診断書料金・証明書料金

文　書　名	料金	
普通診断書・健康診断書	3,300	円
復職用診断書	3,300	円
恩給診断書	8,800	円
身体障害者診断書	8,800	円
障害年金診断書	9,900	円
生命保険用等診断書・証明書	7,700	円
生命保険用等診断書・証明書・簡易なもの	4,400	円
自賠責用診断書	5,500	円
自賠責用明細書	5,500	円
自賠責後遺症診断書	8,800	円
市民交通災害診断書	3,300	円
指定難病臨床調査個人票（新規）（更新）	5,500	円
特定疾患重症患者申請用診断書	2,200	円
肝炎治療診断書（新規）	5,500	円
肝炎治療診断書（更新）	2,200	円
石綿救済認定診断書(新規)	5,500	円
石綿救済認定診断書(更新)	3,300	円
領収証明書	1,100～2,200	円
認知症診断書	8,800	円
特別障害者手当認定診断書	8,800	円
施設入所用・デイケア用診断書	3,300	円
自立支援医療（精神通院医療）診断書兼重度かつ継続に関する意見書	2,200	円
精神障害者保健福祉手帳用　様式35号	2,200	円
受診状況等証明書	3,300	円
運転免許更新診断書(福島県公安委員会提出用)	3,300	円
鉄砲所持許可診断書	5,500	円
診断書(特別児童扶養手当)　＊診察代含む	11,000	円
初回承諾書・登録書	5,500	円
経過書	5,500	円
死亡診断書（市区町村用）	5,500	円
死亡診断書（保険会社用）	7,700	円
死体検案書	11,000	円

（2）予防接種料金

接種名　対象年齢	料金	
ロタウイルスワクチン1価（ロタリックス・2回内服） 生後6週間～24週まで	15,777	円
ヒブ 生後2ヶ月～3歳未満	10,008	円
ヒブ 3歳～5歳未満	9,403	円
小児用肺炎球菌 生後2ヶ月～3歳未満	12,991	円
小児用肺炎球菌 3歳～5歳未満	12,386	円
BCG 生後直後～1歳未満	12,056	円
三種混合（Ⅰ期）生後2ヶ月～3歳未満	10,406	円
三種混合（Ⅰ期） 3歳～6歳未満	9,801	円
三種混合（Ⅰ期） 6歳～7歳6ヶ月未満	8,976	円
五種混合（Ⅰ期）生後2ヶ月～3歳未満	21,131	円
五種混合（Ⅰ期） 3歳～6歳未満	20,526	円
五種混合（Ⅰ期） 6歳～7歳6ヶ月未満	19,701	円
ポリオ　1期 生後2ヶ月～3歳未満	10,901	円
ポリオ　1期 3歳～6歳未満	10,296	円
ポリオ　1期 6歳～7歳6ヶ月未満	9,471	円
二種混合　2期 11歳～12歳	6,336	円
水痘　生後1歳～3歳未満	9,771	円
麻しん風しん　1期　12ヶ月～24ヶ月未満	11,337	円
麻しん風しん　2期　5歳～7歳未満(年長児)	9,907	円
麻しん風しん　5期　S37.4.2～S54.4.1生まれの男性	9,907	円
麻しん　1期　12ヶ月～24ヶ月未満	7,782	円
麻しん　2期　5歳～7歳未満(年長児)	6,352	円
風しん　1期　12ヶ月～24ヶ月未満	7,848	円
風しん　2期　5歳～7歳未満(年長児)	6,418	円
日本脳炎　1期　生後6ヶ月～3歳未満	8,396	円
日本脳炎　1期　3歳～6歳未満	7,791	円
日本脳炎　1期　6歳以上	6,966	円
日本脳炎　2期　9歳以上	6,966	円
子宮頚がん2価・4価（3回必要）	16,749	円
子宮頚がん9価（2～3回必要）	27,504	円
高齢者肺炎球菌　65歳以上　ニューモバックス	8,735	円
高齢者肺炎球菌　65歳以上　プレベナー20	11,561	円
高齢者肺炎球菌　65歳以上　バクニュバンス	11,451	円
インフルエンザ　13歳以上	5,126	円
インフルエンザ　生後6ヶ月～3歳未満(接種回数2)	3,300	円
インフルエンザ　3歳～13歳未満（接種回数2）	3,850	円
インフルエンザ(鼻腔内噴霧) 2歳～18歳未満（接種回数1）	8,000	円
おたふくかぜ	7,560	円
破傷風	5,229	円
予診のみ	3,045	円
A型肝炎　一律	7,533	円
B型肝炎　一律	7,186	円
帯状疱疹ワクチン(組み換えワクチン)	21,626	円
帯状疱疹ワクチン(生ワクチン)	8,431	円

年齢・市町村により負担金が変わることがあります。
ご不明な点は、スタッフにお問い合わせください。

(3)食事療養費

労災入院中の私傷病に対する特別食【1食】	90	円
自賠責入院中の私傷病に対する特別食【1食】	76	円

(4)エンゼルセット代　10,450 円

着物代	4,290	円
肌着代	1,650	円
すそよけ代	1,430	円

(5)遺体検案料　11,000 円

(6)その他

紙おむつ	154	円
尿とりパッド	33	円
使い捨てスリッパ代	55	円
容器代	44	円
本人希望による検査等	内容による	
処方箋再発行代	734～	円
乳児健診（1ヶ月）	6,000	円
乳児健診（4ヶ月）	5,456	円
乳児健診（10ヶ月）	5,456	円

(7)診療録開示

(a)診療録開示手数料		3,300	円
(b)診療録写し	1枚につき	11	円
(c)写真画像写し			
半切	1枚につき	1,045	円
大角	1枚につき	935	円
B4	1枚につき	825	円
CD-R	1枚につき	1,100	円

(8)セカンドオピニオン外来

30分(文書作成時間も含む)	11,000	円
それ以上(文書作成時間も含む) 追加　＊最長1時間	5,500	円

(9)しみ治療

初診料（相談など）	1回	3,300	円
再診料（相談など）	1回	1,100	円
初診料+薬剤料	1クール	13,200	円
再診料+薬剤料	1クール	処方内容によります	円

(10)男性型脱毛症治療

初診料（相談など）	1回	3,000	円
再診料（相談など）	1回	1,000	円
初診用・薬剤料	1セット	8,800	円
2回目以降・薬剤料	1セット	8,800	円

(11)緊急避妊薬　20,000 円

《料金には消費税が含まれています。》

令和8年10月1日

病院長