

実費で費用徴収するサービス等の内容及び料金（保険外負担）

項 目	料金（税込）
診断書（当院所定の様式）	2,200
通院証明書（日付の証明のみ）	1,100
通院証明書（診断名を伴うもの）	2,200
レントゲンなどの画像診断データ作成	1,100
保育園に提出する児童の健康診断個票	1,100
学校へ提出する食物アレルギー調査票	1,100
診断書（薬局、動物病院、理容など）	2,200
寝たきり状態証明書	1,100
認知症状態証明書	1,100
おむつ証明書	1,100
船舶健康診断	3,740
M R S A 検出検査	2,640
サルモネラ菌検査	3,400
血液型検査（A B O）	1,760
血液型検査（A B O、R H）	2,090
血圧手帳	55
検査食（エニマクリン）	1,620
RSウイルスワクチン	26,400
インフルエンザワクチン（1回目）	-
インフルエンザワクチン（2回目）	-
B型肝炎ワクチン	6,700

（単位：円）

2025年4月 現在