

当院では、健康保険が使えない自費の料金を以下のように設定しております。

診断書・発行文書	
診断書（学校・職場など提出）	3,300円
診断書及び証明書（保険会社提出：任意保険）	5,500円
後遺障害診断書（保険会社提出：交通事故以外）	8,800円
診断書（警察提出：第三者行為）	7,700円
診断書（警察提出：交通事故）	7,700円
診断書（弁護士提出等）	7,700円
登校許可書/出席停止に係る意見書	2,200円
通院証明書（学校提出）	770円
生徒手帳への記入	550円
学校生活管理指導表	
【食物アレルギー】（町田市外/保育・小・中学校）（市内外/高校）	3,300円
【運動領域】（町田市内・外）	2,200円
就労可否証明書	5,500円
通院証明書（職場など提出）	5,500円
精密結果報告書（健康診断後の精査結果）	5,500円
主治医診療報告書（気管支喘息用）	5,500円
自立支援医療診断書（精神通院）	5,500円
障害年金申請用診断書(A3両面印1部あたり)	
【120号の1】	7,700円
【120号の2】	7,700円
【120号の3】	7,700円
【120号の4】	11,000円
【120号の5】	9,900円
【120号の4、6-(1)、6-(2)】	9,900円
【120号の7】	9,900円
小型船舶操縦士身体検査証明書	7,700円
銃砲刀剣類等申請診断書	5,500円
美容師免許申請「精神機能の障害の有無」診断書	5,500円
免許証申請「精神機能の障害の有無」診断書	5,500円
調理師免許申請診断書	5,500円
療養見舞金請求書（互助会）	1,100円
福祉用具貸与に係る届出書（介護予防）	1,100円
おむつ使用証明書	550円
成年後見用診断書	8,250円

成年後見用鑑定料	33,000円
死亡診断書	7,700円
死亡証明書（保険会社提出用）	7,700円
カルテ開示	7,700円
医療照会書料	7,700円
自賠責保険診断書	7,700円
自賠責保険明細書	7,700円
自動車損害賠償責任保険後遺症診断書（保険会社提出）	8,800円
障害（補償）給付請求用診断書（労災：患者自己負担）	4,400円
臨床調査個人票(新規・更新)	5,500円

健康診断	
雇入時健康診断（基本項目・血液検査・心電図・胸部レントゲン）	9,900円
施設入所前健診	10,000円～ 20,000円
入居前健診(フル)	19,700円
(MRSAなし)	15,500円
(感染症あり)	10,200円
基本項目（身体測定・問診・尿検査・聴力検査）	3,500円
院内血液検査（HbA1c・血糖）	2,000円
血液検査（貧血・肝機能・脂質代謝・糖代謝）	4,500円
腫瘍マーカーセット男性（食道・胃・大腸・肺・肝・膵・前立腺）	6,000円
腫瘍マーカーセット女性（食道・胃・大腸・肺・肝・膵・乳・子宮・卵巣）	7,000円
血液型検査(A B O/RH±)	2,000円
尿一般	300円
安静時心電図	2,000円
エコー（胸腹部）	6,000円
エコー（頸部）	4,000円
胸部レントゲン	2,000円
頭部CT	18,000円
胸腹部CT	16,000円
骨密度検査	2,000円
便潜血反応検査	1,000円
色覚検査	500円
聴力検査	3,000円
視力検査	300円

内視鏡	
経口胃カメラ	12,000円
経鼻胃カメラ	12,000円
大腸カメラ	17,000円
下剤（ニフレック）	1,500円
鎮静処置	4,000円

抗体検査	
麻疹抗体検査	5,500円
風疹抗体検査	4,000円
B型肝炎抗原検査・C型肝炎抗体検査セット	4,000円
B型肝炎抗原検査	3,000円
B型肝炎抗体検査	3,000円
C型肝炎抗体検査	3,000円

ウイルス感染症検査	
感染症検査（B型肝炎・C型肝炎・梅毒）	4,000円
細菌培養検査（尿・痰・抗酸菌など）	1,600円
尿素呼気検査（ピロリ菌）	6,000円
ノロウイルス検査	3,500円
MRSA検査	4,200円

面談	
家族面談料（20分）	3,300円
保険会社面談料（20分）	11,000円

その他	
CD作成料（CT・レントゲン）	2,200円
診察券再発行	300円
弾性ストッキング（ストッキングタイプ）	4,300円
弾性ストッキング（ハイソックスタイプ）	3,800円
弾性ストッキング（パンティーストッキングタイプ）	5,000円
腰痛ベルト	2,000円
頸椎カラー	2,200円
シューズレンタル代	1,100円

## 自費処方

お取り寄せには時間がかかる場合がございます。

また別途診療料がかかります。

インフルエンザ治療薬	
タミフルカプセル75mg10錠	5,500円
オセルタミビル75mg	3,300円
A G A 治療薬	
プロペシア28錠	8,400円
プロペシア140錠	36,000円
フィナステリド28錠	6,000円
フィナステリド140錠	20,000円
ザガーロ1箱30カプセル（1ヵ月分）取寄せ	10,000円
ED治療薬	
バイアグラ25mg（1錠）	1,300円
バイアグラ50mg（1錠）	1,500円
バイアグラフィエルム25mg	850円
バイアグラフィエルム50mg	1,000円
シルデナフィルOD錠50mg（1錠）	1,200円
ヘリコバクター・ピロリ菌除菌薬	
ラベキュアパック800	8,000円
栄養補助食品	
エクエルプチ ※栄養補助食品の為税率8%	4,320円
トコエル ※栄養補助食品の為税率8%	1,296円
NMN10500 ※栄養補助食品の為税率8%	29,800円

## 予防接種

お取り寄せに時間がかかる場合、接種予約が必要な場合がございます

インフルエンザワクチン	
肺炎球菌ワクチン ニューモバックス	8,000円
肺炎球菌ワクチン プレベナー20	11,000円
肺炎球菌ワクチン キャップバックス	14,300円
麻疹ワクチン	6,000円
風疹ワクチン	6,000円
MRワクチン	10,000円
水痘ワクチン	9,000円

ムンプス（おたふく）ワクチン ※15歳以上のみ	6,000円
A型肝炎ワクチン	8,000円
B型肝炎ワクチン	8,000円
破傷風ワクチン	5,000円
狂犬病ワクチン	18,000円
シングリックス	25,000円
沈降破傷風トキソイドワクチン	5,000円
アレックスビー	27,500円

保険適応外治療・検査	
PRP応用療法	176,000円
PRP応用療法2回目	143,000円
↑精製前検査陽性時	26,000円
フットケア初診	5,000円
フットケア再診	4,000円
巻き爪治療	
初診料(後日チェック含む)	3,300円
再診料(1週間後チェック時等)	550円
巻き爪マイスター(ワイヤー+装着+保護テープ+手技料)	5,500円
ワイヤー装着のみ(再発時)	2,200円
狂犬病ワクチン	18,000円
リネイルゲル	5,500円
腸内細菌検査	39,600円

※消費税を含む

詳細につきましては、受付までお問い合わせください。