

保険外負担 料金表 (税込価格)

種別	書類名	金額
	一般診断書	¥4,400
	一般診断書(英文)	¥11,000
	死亡診断書(死亡証明書)	¥6,600
保険会社	入院・通院証明書(保険会社)	¥5,500
	手術・放射線照射診療報酬点数確認書(都民共済)	¥2,200
	後遺症診断書	¥5,500
	通院証明書(書式なし・Dr署名なし/事務作成)	¥1,100
	英文診断書(保険会社様式)	¥11,000
	英文診断書(保険会社様式) 一部記載(一律)	¥3,300
	保険会社面談料(書類代別)	¥5500/30分毎
	【土建】傷病・入院見舞金申請書・治療証明書	¥2,200
	療養見舞金の請求	¥550
	傷病手当金支給申請書	保険点数100点
労災	休業補償給付支給請求書(様式8号・16号の6)	無料
	障害補償給付支給請求書(様式10号・16号の7号)別紙診断	無料
	アフターケア実施期間更新に関する診断書	¥3,300
	診断(証明)書(様式第1号の2(第11関係))	¥3,300
	医療照会回答書	¥5,500
自賠責	診断書	¥7,700
	診療報酬明細書(入・外)	¥5,500
	後遺症診断書	¥5,500
	神経系統の障害に関する医師の意見書	¥6,600
障害者	身体障害者診断書・意見書(障害者手帳申請用) 心臓機能・腎機能・肢体不自由のみ	¥8,800
	特別障害者手当認定診断書(主治医で記載可)	¥6,600
	障害年金診断書	¥8,800
	受診状況等証明書(障害年金請求用)	¥5,500
	医療費支給申請書(都・難病)	無料
難病	臨床調査個人票(難病)	¥8,800
	重症認定診断書	¥3,300
	人工呼吸器等装着者に係わる診断書	¥3,300
患疾定特	特定疾病療養受領証交付申請書(○長申請用)	無料
肝炎	肝炎治療受給者証交付申請に係る診断書	¥5,500
	肝炎訴訟の医療照会/意見書(書式有)	¥5,500/¥3,300
結核	結核公費申請書	保険点数100点

カルテ開示	カルテ開示 事務手数料	¥2,200
	医師の面談料(診療録の説明等)	¥5500/30分毎
	カルテ内コピー(白黒)(A4) / 1枚	¥10
	カルテ内コピー(白黒)(A3) / 1枚	¥20
	カルテ内コピー(カラー) / 1枚	¥100
	CD-ROM	¥2,200

※ 診療情報提供申請による閲覧に係る手数料は2,200円になります。
 写し(コピー)の交付を行う時には、手数料も徴収させていただきます。
 カルテ開示申し込み、利用目的の変更、訂正、停止等に関するご相談は
 病院1階窓口 受付までお問い合わせ下さい。

種別	金額
おたふくかぜ ワクチン (ムンプス)	¥3,850
水痘 ワクチン (水ぼうそう)	¥6,600
麻疹 ワクチン (はしか)	¥3,850
風しん ワクチン	¥3,850
麻疹 風しん 混合 ワクチン (MR)	¥7,700
A型肝炎 ワクチン	¥6,600
B型肝炎 ワクチン	¥3,850
肺炎球菌 ワクチン (大田区高齢者助成あり)	¥4,400
肺炎球菌 ワクチン	¥6,600
インフルエンザ (大田区高齢者助成あり)	¥2,500
インフルエンザ	¥4,400
带状疱疹ワクチン(不活化ワクチン: シングリックス)	¥22,000
带状疱疹ワクチン(生ワクチン: ビケン)	¥6,600
RSワクチン	¥27,500

種別	書類名	金額
高齢者	移送を必要とする意見書	¥2,200
	おむつ使用証明書	¥2,200
	マッサージ療養費用の同意書	保険点数100点
入所	成年後見人用診断書	¥5,500
	老人ホーム入所用診断書(別途検査代自費) ※検査代は項目により金額異なる	¥5,500
	短期入所の意見書・医療情報提供書	¥2,200
	入浴に関する意見書	¥2,200
	通所リハビリ指導指示書	保険点数250点
介護	ケアプラン作成連絡票(SW記載)	無料
	障害福祉サービス用主治医意見書	¥5,500
	補装具費支給意見書(車椅子、補聴器、その他)	¥3,300
	軽度者に対する福祉用具貸与(介護保険)	¥3,300
	介護職員等略称吸引等指示書	保険点数240点
学校	学校安全会(医療者の状況)	無料
	登校証明書(治療証明書)	¥2,200
	学校伝染病 罹患証明書	¥2,200
	生徒手帳への罹患・治療証明記載	¥550
	学校生活管理指導表	¥2,200
公費	主治医診療報告書(気管支喘息用)	¥3,300
	診断書(公費被害者認定申請書) 更新	¥3,300
	主治医診断報告書	無料
医更療生	精神障害者保険福祉手帳用診断書	¥3,300
	自立支援医療診断書(精神通院)	¥5,500
その他	運転免許等診断書(公安委員会)	¥5,500
	美容師・保健士等簡易診断書(診察代込)	¥5,500
	健診二次検査以降の結果記入(Dr.の署名あり)	¥3,300
	健診二次検査以降の結果記入(Dr.の署名なし)	¥1,100
	予防接種証明書 / 感染症抗体価検査結果票	¥2,200
	その他簡易診断書・証明書	¥3,300
	雇用保険受給資格に係る症状証明書	¥2,200
	第三者行為届診断書	¥5,500
	日常生活用具給付意見書	¥3,300
	治療用器具を必要とする証明書	無料
	(雇用保険)傷病手当支給申請書(様式22号)	¥1,100
	アスベスト申請用診断書	¥5,500
	アスベスト救済用受診等証明書	¥1,100
	被爆者の子 医療費助成申請用診断書	¥5,500
	内容証明(Dr.署名のみ)	¥1,100
	証明書(Dr.署名なし/事務作成)	¥1,100
	領収証明書(1月1枚)	¥1,100
	コピー代 (白黒) A4 / 1枚	¥10
	コピー代 (白黒) A3 / 1枚	¥20
	CD-ROM	¥2,200
大腸検査食代	¥1,650	
ゆかた代	¥3,300	
エンゼルケア代	¥7,150	

健康診断					
種別	項目			金額	
A	身体測定 (身長・体重・視力・BMI 1:血圧測定)	問診 (東洋歴・既往歴・ 自覚症状・他症状)	医師診察 (聴打診・触診)	視力検査 (裸眼・矯正) 聴力 (オージオメーター)	¥3,850
B	種別『A』 +	尿検査 (pH・糖・蛋白・潜血)		¥4,400	
C	種別『B』 +	レントゲン検査 (胸部X線検査)		¥6,600	
D	種別『C』 +	血液検査 (貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・血糖)		¥9,900	
E	種別『D』 +	心電図検査 (安静時心電図)		¥12,100	