

保険外負担について

当クリニックにおいて保険外の負担としては、下記の項目について実費徴収のご負担をお願いします。

項目（文書料）	金額（税込み）
1 診断書（当院所定の様式）	3,000 円
2 診断書（保険会社等）	5,000 円

項目（予防接種）	
1 インフルエンザ予防接種（一般）	3,500 円
2 インフルエンザ予防接種（小学生）	3,000 円
3 インフルエンザ予防接種（小学生 助成対象）	2,000 円
4 インフルエンザ予防接種（高齢者）	1,500 円
5 帯状疱疹予防接種「ビケン」	8,800 円
6 帯状疱疹予防接種「シングリックス」	22,000 円
7 帯状疱疹予防接種「ビゲン」（助成対象）	4,500 円
8 帯状疱疹予防接種「シングリックス」（助成対象）	11,000 円

項目（その他）	
1 ペンレス	110 円
2 スピール膏	220 円
3 血液型検査（他の検査と同時の場合）	480 円
4 セヌール	880 円