

保険外負担に係る費用の一覧

当院では、公的保険給付とは関係無いインフルエンザなどの予防接種や健康診断に係る費用、ED 治療薬の処方に係る診察料及び各薬剤料やその他の保険外負担について、下記に掲載される料金が患者様の負担となります。

令和 7 年 7 月 1 日 税込金額

文書料 一覧

入院（通院）証明書 診断書（保険会社）	5, 5 0 0 円
診断書（一般）	3, 3 0 0 円
証明書（一般）	3, 3 0 0 円
身体障害用診断書	1 1, 0 0 0 円
年金用診断書	1 1, 0 0 0 円
領収証明書	5 5 0 円
死亡診断書（埋葬届）	4, 4 0 0 円
同時に 2 通以上発行 する時 2 通目から	2, 2 0 0 円
生命保険等（面談料も含む）	5, 5 0 0 円
特殊死亡診断書	1 1, 0 0 0 円

予 防 接 種

インフルエンザワクチン接種 料（助成対象外の場合）	4, 5 0 0 円
肺炎球菌ワクチン接種料 コロナウイルスワクチン接種 料（助成対象外） ※透析患者のみ	1 0, 0 0 0 円 1 5, 0 0 0 円

そ の 他

止血ベルト	5 5 0 円
診察券再発行料	1 0 0 円

自費薬診療

ED 診察料（初回時） 心電図（ED 診察時）	3, 0 0 0 円 1, 0 0 0 円
ED 診察料（2 回目以降）	2, 0 0 0 円
シルデナフィル（50）「キッセイ」	1, 0 0 0 円
タダラフィル（20）CI「あすか」	1, 0 0 0 円
バルデナフィル（20）「サワイ」	1, 4 0 0 円

※ED 治療薬の料金計算について

料金の計算は、初回時の診察料 3, 000 円又は 2 回目以降の診察料 2, 000 円に各薬剤の錠数の値段を加えた金額になります。

例：初回時診察料：3, 000 円+心電図代：1, 000 円+シルデナフィル 3 錠処方（1, 000 円×3 錠）3, 000 円
＝7, 000 円

尚、診察の結果、投薬できない場合でも診察料（3, 000 円及び 2, 000 円）はご負担頂きますので予めご了承下さい。

若松あおいクリニック 院 長