

# 自 費 料 金 価 格 表

2026.5.18 改定

| 種類                                                                             | 単位  | 金額(税込)  | 種類                         | 単位 | 金額(税込)  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|----------------------------|----|---------|
| 院内医療費関連文書                                                                      |     |         | 予防接種(一般)                   |    |         |
| 金額証明書・就労可否証明書                                                                  | 通   | ¥2,200  | インフルエンザワクチン                | 回  | ¥4,950  |
| 通院証明書(当院書式)                                                                    | 通   | ¥2,200  | 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)         | 回  | ¥9,240  |
| 診療報酬明細書(再交付)                                                                   | 通   | ¥1,100  | 肺炎球菌ワクチン(プレバナー)            | 回  | ¥12,100 |
| 病院指定書式診断書                                                                      | 通   | ¥6,600  | 肺炎球菌ワクチン(バクニュバンス)          | 回  | ¥14,000 |
| 病院指定書式証明書                                                                      | 通   | ¥6,600  | 肺炎球菌ワクチン(キャップバックス)         | 回  | ¥15,000 |
| 学校証明書(通学・登園許可・治癒証明書)                                                           | 通   | ¥1,100  | RSウイルスワクチン(アレックスビー)        | 回  | ¥25,000 |
| 麻疹・あへん診断書                                                                      | 通   | ¥7,700  | 带状疱疹ワクチン(シングリックス) ※2回接種が必要 | 回  | ¥23,100 |
| 免許申請用診断書(看護師・理学療法士・調理師等)                                                       | 通   | ¥7,700  | MR(麻疹・風疹)混合ワクチン            | 回  | ¥12,100 |
| 診断書(埼玉県公安委員会提出用)                                                               | 通   | ¥11,000 | 麻疹ワクチン                     | 回  | ¥6,600  |
| 健康診断書(再発行)                                                                     | 通   | ¥2,200  | 風疹ワクチン                     | 回  | ¥6,600  |
|                                                                                |     |         | おたふくかぜワクチン                 | 回  | ¥6,600  |
| 治療用装具診断書                                                                       | 通   | ¥0      | 水痘ワクチン                     | 回  | ¥9,240  |
| 介護保険申請書                                                                        | 通   | ¥0      | B型肝炎ワクチン                   | 回  | ¥6,600  |
| 介護保険主治医意見書                                                                     | 通   | ¥0      | γ-グロブリンワクチン                | 回  | ¥9,900  |
| 福祉用具貸与に関する主治医意見書                                                               | 通   | ¥0      | 破傷風ワクチン                    | 回  | ¥3,300  |
| 障害福祉サービス主治医意見書                                                                 | 通   | ¥0      | コロナワクチン                    | 回  | ¥16,500 |
| 要受診・要精密検査報告書                                                                   | 通   | ¥0      | その他                        |    |         |
|                                                                                |     |         | 診察券再発行                     | 1枚 | ¥220    |
| 保険給付が可能な文書                                                                     |     |         |                            |    |         |
| 診療情報提供書<br>・医療機関<br>・訪問リハビリテーション<br>・通所リハビリテーション<br>・特別養護老人ホーム<br>・介護老人保健施設 など | 通   | 250点    |                            |    |         |
| 傷病手当金支給申請書                                                                     | 通   | 100点    |                            |    |         |
| 療養費同意書(あんま・はり・きゅう)                                                             | 通   | 100点    |                            |    |         |
| 訪問看護指示書料                                                                       | 通   | 300点    |                            |    |         |
| 特別訪問看護指示書交付加算                                                                  | 通   | 100点    |                            |    |         |
| 交通事故・労災関連文書                                                                    |     |         | 健康診断                       |    |         |
| 自賠責保険診断書                                                                       | 通   | ¥12,100 | 一般・雇入れA                    |    | ¥16,500 |
| 自賠責保険明細書                                                                       | 通   | ¥12,100 | 定期B                        |    | ¥11,220 |
| 後遺障害診断書(自賠責保険)                                                                 | 通   | ¥12,100 | 定期C                        |    | ¥7,370  |
| 照会書および回答書                                                                      | 通   | ¥12,100 | 希望検査                       |    |         |
| 休業補償申請書                                                                        | 通   | ¥12,100 | 血液型(ABO式)                  |    | ¥1,100  |
| 後遺障害診断書(労災保険)                                                                  | 通   | ¥12,100 | 血液型(RH式)                   |    | ¥2,200  |
| 医療助成制度関連文書                                                                     |     |         |                            | 1種 | ¥6,600  |
| 身体障害者診断書                                                                       | 通   | ¥11,000 | 抗体検査EIA法(麻疹・風疹・おたふく・水痘)    | 2種 | ¥12,100 |
| 臨床調査個人票(新規)                                                                    | 通   | ¥9,900  |                            | 3種 | ¥17,600 |
| 臨床調査個人票(更新)                                                                    | 通   | ¥8,800  |                            | 4種 | ¥22,000 |
| 指定難病療養証明書                                                                      | 通   | ¥3,300  | ノロウイルス検査                   |    | ¥3,300  |
| 精神障害者保健福祉手帳用診断書                                                                | 通   | ¥5,500  | 入院関連サービス                   |    |         |
| 成年後見人用診断書(一連)                                                                  | 通   | ¥16,500 | 散髪                         | 回  | ¥3,500  |
|                                                                                |     |         | オムツ(紙オムツ) Mサイズ～LLサイズ       | 枚  | ¥280    |
| 保険会社関連文書                                                                       |     |         | オムツ(紙パンツ) Mサイズ～LLサイズ       | 枚  | ¥280    |
| 生命保険会社診断書(入院・通院・手術証明書)                                                         | 通   | ¥9,900  | パッド(フラットタイプ)               | 枚  | ¥125    |
| 生命保険会社診断書(入院状況報告書)                                                             | 通   | ¥13,200 | パッド(外漏れ安心パッド)              | 枚  | ¥140    |
| 国民年金・厚生年金保険障害診断書(肢体の障害等)                                                       | 通   | ¥16,500 | パッド(長時間安心パッド)              | 枚  | ¥145    |
| 療養見舞金請求書(互助会)                                                                  | 通   | ¥2,200  | パッド(一晩中安心パッド)              | 枚  | ¥200    |
| 届出関連                                                                           |     |         | パッド(簡単装着パッド)               | 枚  | ¥140    |
| おむつ使用証明書                                                                       | 通   | ¥2,200  | パッド(軟便安心パッド)               | 枚  | ¥200    |
| 死亡診断書(1通目)                                                                     | 通   | ¥13,200 | 入院タオルセット(2A病棟)             | 日  | ¥330    |
| 死亡診断書(2通目)                                                                     | 通   | ¥5,500  | 入院タオルセット(2B・3A・3B病棟)       | 日  | ¥550    |
| 死亡診断書(3通目以降)                                                                   | 通   | ¥3,300  | 入院タオル・病衣セット(2A病棟)          | 日  | ¥660    |
| 診療録開示関連                                                                        |     |         | 入院タオル・病衣セット(2B・3A・3B病棟)    | 日  | ¥770    |
| 医師面談料                                                                          | 30分 | ¥11,000 | 入院タオル・病衣セット(生活保護の方・1ヶ月上限)  | 月  | ¥10,000 |
| 診療情報閲覧料                                                                        | 回   | ¥7,700  | 逝去時ケア                      | 回  | ¥22,000 |
| 診療記録要約書交付料                                                                     | 回   | ¥11,000 |                            |    |         |
| 画像データコピー(CD-POM) ※開示手数料含む                                                      | 枚   | ¥7,700  |                            |    |         |
| コピー代                                                                           | 枚   | ¥33     |                            |    |         |



IMSグループ

医療法人財団 明理会 新越谷病院