

厚生労働大臣の定める掲示事項

2026年1月1日現在

診断書・証明書及び保険外負担に係る費用

各種書類の料金表

索引	書類名	料金	索引	書類名	料金
あ行	アフターケアの実施期間の更新に係る診断書	¥4,400	た行	千葉県肝炎インターフェロン治療受給者証認定に係る診断書	¥1,650
	意見書	¥1,650		治癒証明書（高校生まで）	¥550
	医師の診断書（千葉県治療研究費申請に係る）	¥1,650		治療証明書（18歳以上）	¥2,200
	運動器損傷証明書	¥5,500		通所・入所診断書	¥2,200
	おむつ使用証明書	¥2,200		特別障害手当認定診断書（肢体不自由用）	¥5,500
か行	学校管理生活指導表 新規作成（アレルギー疾患、心疾患、腎疾患 等）	各 ¥1,650		特定疾患臨床調査個人票	¥3,300
	学校管理生活指導表 継続（アレルギー疾患、心疾患、腎疾患 等）	各 ¥550		特定損傷治療・施術証明書	¥5,500
	学校精密検診連絡票	各 ¥550		特別児童扶養手当認定診断書	¥5,500
	簡単な各種証明書	¥2,200		都道府県交通災害見舞金請求書用診断書	¥5,500
	顔面損傷証明書	¥2,200		な行	難病療養現況届
	機能訓練診断書及び証明書	¥4,400	入園前健康診断書		¥2,200
	休業証明書（保険会社用）	¥2,200	尿検査第三次（精密）検診診断票		¥550
	緊急時における薬の使用依頼書	¥550	年金診断書		¥8,800
	抗けいれん座薬の預かりに関する意見書	¥550	は行		保険会社提出用障害診断書及び証明書
雇用保険法による傷病手当	¥1,100	保険会社提出用診断書及び証明書		¥5,500	
さ行	在宅福祉サービス等申請用診断書	¥2,200		病院所定の診断書	¥4,400
	死体検案書	¥11,000		福祉サービス利用意見書	¥2,200
	自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	¥11,000		母性健康管理指導事項連絡カード	¥2,200
	自動車損害賠償責任保険診断書・明細書	各 ¥5,500		補聴器診療情報提供書	¥2,200
	死亡診断書（2通目以降 2160円）	¥6,600		様式第24号 原爆意見書	¥1,650
	死亡診断書（保険会社指定様式）	¥8,800	当院では、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。金額は税込み表記しています。		
	重症度認定申請書兼診断書	¥5,500			
	就労可否証明書	¥2,200			
	手術・放射線照射診療報酬点数確認書	¥2,200			
	出産育児一時金請求書	¥1,100			
	主治医の意見書（様式4）	¥2,200			
	受診状況等証明書	¥2,200			
	小児慢性特定疾患ぜんそく医療意見書	¥1,650			
	「神経系統の障害に関する医学的意見」＋「頭部外傷後の意識障害についての所見」	セット ¥5,500			
	傷病見舞金証明書	¥2,200			
	身体障害者診断書・意見書	¥11,000			
	診断書（0歳児用）（非課税）	¥2,000			
	診断書（労災様式10号）（非課税）	¥4,000			
	診断書（千葉県公安委員会提出用）	¥5,500			
	診断書（自立支援医療）精神疾患	¥1,650			
スマホ用装具使用証明書	¥2,200				
センター入試書類	¥4,400				

厚生労働大臣の定める揭示事項

2026年1月1日現在

保険外負担料金表

【オムツ】 1枚につき	料金
テープ止めタイプ S・M	¥64
テープ止めタイプ L	¥83
テープ止めタイプ LL	¥95
アテント両面すきまにぴったりシート	¥17
昼安心通気パッド（特に多いタイプ）	¥27
ケア夜1枚安心パッド（多いタイプ）	¥50
ケア夜1枚安心パッド（特に多いタイプ）	¥47
ケア薄型スーパーフィットパンツ M～L	¥74
ケア薄型スーパーフィットパンツ L～LL	¥82
アテントRケア紙パンツパッド 2回吸収	¥19
アテントRケア紙パンツパッド 4回吸収	¥40
アテントSケア前側吸収おしりさらさらパッド	¥49
アテントSケア軟便安心パッド	¥64
アテントSケア長時間安心ダブルブロックタイプ	¥46
小児用おむつ	¥55
【検査】	
ノロウイルス EIA検出	¥3,300
RSウイルス	¥3,300
トライエージ	¥11,000
【産婦人科 関係】	
産科初診料	¥6,000
妊婦健診	¥4,500
超音波検査（妊婦健診）	¥3,000
超音波検査（妊婦スクリーニング）	¥5,000
NST	¥2,000
羊水細胞染色体検査 G-band-fish法	¥132,000
産後健診（分娩2週間後）	¥2,000
産後健診（分娩1ヶ月後）	¥4,000
乳房マッサージ（当院にて出産）	¥2,200
乳房マッサージ（他院にて出産）	¥3,300
育児相談	¥2,000
【その他】	
診察券再発行料	¥110
テレビカード（1枚：10時間分）（販売機）	¥1,000
コインランドリー：洗濯機	¥200
コインランドリー：乾燥機（30分）	¥100
医師面談料 ※30分毎に5,500円加算	¥11,000
腹帯	¥1,100
T字帯	¥357
コンプリネットプロ（ハイソックスタイプ）	¥1,430
薬剤容器代（1個につき）	¥50

当院では、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

金額は税込み表記しています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」について費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切行っておりません。

厚生労働大臣の定める揭示事項

2026年1月1日現在

予防接種金額一覧表

接種項目	料金
RS ウイルスワクチン（アブリスポ）	¥35,850
B型肝炎	¥7,700
三種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風（DPT））	¥5,500
四種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ）	¥11,000
五種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ）	¥24,100
インフルエンザ（大人：1回接種）※中学生以上	¥4,500
インフルエンザ（小児：2回接種）※小学生以下	¥3,000/1回
ツベルクリン反応（ツ反）	¥3,300
ヒブワクチン（アクトヒブ）	¥6,600
ロタウイルスワクチン	¥9,350
おたふく	¥4,950
結核（BCG）	¥10,725
子宮頸がんワクチン9価（シルガード）1回目～3回目	¥33,000/1回
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	¥22,000
日本脳炎	¥5,500
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	¥8,800
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	¥11,000
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	¥11,400
破傷風	¥2,750
不活化ポリオ（IPV）	¥10,120
麻しん風しん混合（MR）	¥10,450
水痘（水ぼうそう）	¥8,800

当院では、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

金額は税込み表記しています。