保険外負担に関する事項について

当院では以下の事項について、実費のご負担をお願いしております。

	名称	料金（税込）
診断書・証明書	診断書（当院書式）	3,300 円/1 通
	診断書（ご持参の所定書式）	3,300 円/1 通
	美容師・理容師診断書	3,300 円/1 通
	警察・診断書	3,300 円/1 通
	小型船舶操縦工(問診のみ)診断書	3,300 円/1 通
	障害者年金診断書	5,500 円/1 通
	生命保険診断書	5,500 円/1 通
	年金請求診断書	5,500 円/1 通
	傷病証明書	1,650 円/1 通
	おむつ証明書	550 円/1 通
	死亡診断書	11,000 円/1 通
予防接種	A 型肝炎ワクチン	5,500 円/1 回
	B 型肝炎ワクチン	5,500 円/1 回
	带状疱疹ワクチン	7,700 円/1 回
	带状疱疹(ジグ リック)ワクチン	23,000 円/1 回
	肺炎球菌ワクチン（助成）	4,600 円/1 回
	肺炎球菌ワクチン（自費）	7,700 円/1 回
	水痘ワクチン	7,700 円/1 回
	おたふくワクチン	5,500 円/1 回
	麻疹ワクチン	5,500 円/1 回
	風疹ワクチン	5,500 円/1 回
	麻疹風疹(MR)ワクチン	11,000 円/1 回

高橋クリニック