

## 保険外負担料金のご案内

2026年4月1日時点

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

※ 市町村からの公費助成等がある場合はその金額になります。

※ 企業健診は各企業との契約額によります。

《予防接種(自費接種)・予防投与》	価格(税込)
おたふくかぜワクチン	6,600円
水痘ワクチン	8,800円
MRワクチン(麻しん風しん)	10,000円
肺炎球菌ワクチン	(プレベナー20) 12,100円
	(キャップボックス) 14,300円
帯状疱疹ワクチン	(乾燥弱毒生水痘ワクチン) 8,800円
	(シングリックス)※2回接種必要(価格は1回分) 24,200円
B型肝炎ワクチン(ビームゲン)	8,800円
インフルエンザワクチン	未定
新型コロナワクチン	未定

《健康診断(自費)》	価格(税込)
基本健診①(診察・尿検査)	7,700円
基本健診②( // ・採血・胸部レントゲン・心電図)	11,660円
追加項目	採血(基本) 1,320円
(基本健診に追加する場合)	採血(項目追加時・10項目まで) 1,320円
	梅毒検査 1,100円
	腫瘍マーカー(1項目ごと) 2,750円
	胸部レントゲン 1,320円
	心電図 1,320円
	呼吸器機能検査 3,850円
	便潜血 2,200円
	腹部超音波検査 8,800円
	上部消化管内視鏡検査 16,500円
	※組織検査を行った場合は、組織検査分のみ保険診療となります
	血液型 1,100円
健康診断書の写しの発行	1,100円

《各種検査(自費)》	価格(税込)
感染症検査	B型肝炎 3,300円
	C型肝炎 3,300円
	B型肝炎・C型肝炎同時 4,400円
	B型肝炎・C型肝炎・梅毒同時 4,950円
抗体検査	HBs抗体 1,650円
	HBc抗体(CLIA法) 1,650円
	特異的IgE抗体(3項目まで) 11,000円
	特異的IgE抗体(1項目追加ごと) 2,200円
	ウイルス抗体検査(1項目目) 4,950円
	※麻しん、風しん、水痘、ムンプス ウイルス抗体検査(2項目目以降、1項目追加ごと) 2,750円
ヘリコバクター・ピロリ菌検査(血中抗体または便中抗原)	6,600円

《その他(自費)》	価格(税込)
文書作成料	診断書 3,850円
	難病診断書 7,000円
	診断書(簡単な検査を伴うもの) 5,500円
カルテ開示	基本料金 2,200円
	診療録写し(A4片面1枚ごと) 22円
書類等送料(送付物の大きさ・重さによる)	160円～
マスク	55円
血圧手帳	60円
診察券再発行	120円
便潜血検査容器※紛失等再交付時	220円
大腸内視鏡検査食(クリアスルー)	2,200円

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」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切おこないません。

また、上記以外に必要なに応じて保険外料金をいただく場合がありますが、その際には事前にご説明します。

みね内科クリニック