

■保険外負担に関する事項

当院では、次の事項については患者様にご負担いただきます。(すべて税込価格)

診断書等

簡易的な文書(理美容師免許診断書 など)	3,300 円
当院様式診断書 会社等へ提出する診断書 (疾患による休職や就労可否など)	4,400 円
生命保険等の複雑な診断書	5,500 円
自賠責診断書	5,500 円
自賠責明細書	4,400 円
画像料金(CD-R)	500 円

内科外来

電話再診後の採血結果郵送料金	100 円
大腸内視鏡検査の検査食	1,200 円

婦人科外来

メルスモン(プラセンタ注射) 1A	1,100 円
ニンニク注射	2,200 円

※プラセンタに関する注意事項もご確認ください

予防接種 ※市町村や企業補助により金額が異なります。

インフルエンザ(一般)	3,400 円
带状疱疹(シングリックス)※1 回あたり 名古屋市補助対象者のみ	10,800~22,000 円
肺炎球菌(ニューモバックス)	4,000 円~8,800 円
肺炎球菌(プレベナー)	11,000 円