

○制限回数を超えて受けた検査について（税込）

α-フェトプロテイン（AFP）精密測定	1回	1,180円
癌胎児性抗原（CEA）精密測定	1回	1,160円

○制限回数を超えて受けたリハビリテーション料について（税込）

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位	2,690円
（廃用症候群）	1単位	1,980円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位	2,030円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位	1,920円

○文書料金について（税込）

診断書料	簡単なもの	1通	1,650円
	複雑なもの	1通	3,300円
	精密なもの	1通	5,500円
	死亡診断書	1通	3,300円
	死体検案書料	1通	3,300円
	生命保険に係る診断書	1通	4,400円
	自動車損害賠償責任保険に係る診断書	1通	5,500円
意見書料	簡単なもの	1通	1,650円
	複雑なもの	1通	3,300円

証明書料	簡単なもの	1通	1,100円
	複雑なもの	1通	2,200円
	精密なもの	1通	3,300円
死体（胎）検案料	自動車損害賠償責任保険に係る診療費明細書	1通	3,300円
	時間内の場合	1体	27,500円
	時間外の場合	1体	33,000円
文書発送手数料	深夜、休日の場合	1体	38,500円
	郵送料込み	1通	89円
	簡易書留・郵送料込み	1通	430円

○予防接種料金について（税込）

四種混合・DPT-IPV （ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ）	1回	11,580円
三種混合・DPT（ジフテリア・百日咳・破傷風）	1回	8,800円
二種混合・DT（ジフテリア・破傷風）	1回	8,800円
MRワクチン（麻しん・風しん混合）	1回	12,100円
麻しん（はしか）	1回	8,800円
風しん	1回	8,800円
日本脳炎	1回	8,800円
BCG	1回	8,580円
不活化ポリオ	1回	10,300円
ヒブワクチン	1回	9,270円
小児用肺炎球菌ワクチン	1回	12,240円
子宮頸癌予防ワクチン	1回	16,690円

肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	1回	8,800円
インフルエンザ（高校生～64歳）	1回	4,950円
インフルエンザ（中学生以下）	1回	3,300円
水疱瘡（水痘）	1回	9,801円
おたふくかぜ	1回	5,500円
ロタウイルスワクチン（ロタリックス）2回経口接種	1回	13,970円
ロタウイルスワクチン（ロタテック）3回経口接種	1回	9,240円
ビームゲン（B型肝炎）	1回	4,400円
エームゲン（A型肝炎）	1回	6,600円
沈降破傷風トキソイド 1・2・3回	1回	3,630円
狂犬病	1回	13,200円