1)	診断書 • 証明書	令和7年4月	(消費税込価格)
	*院內診断書 • 証明書		4,950 円
	*死亡診断書(1通目)		16,500 円
	*死亡証明書		4,950 円
	*死体検案書 · 死亡検案書 (1通目)		27,500 円
	*死体検案書 · 死亡検案書 (2通目)		3,850円
	*おむつ証明書		550 円
	*受領証明書		550 円
	*傷病見舞金支給申請書		3,300円
	*療養見舞金の請求		1,100円
	*身体障害者診断書 • 意見書		5,500円
	*特定疾病認定申請書		5,500 円
	*後遺症診断書		5,500円
	*資格試験 · 狩猟用診断書(麻薬·アヘン等		3,850 円
	*生命保険会社診断書		4,950 円
2)	予防接種		(消費税込価格)
2)	予防接種 *麻疹ワクチン		(消費税込価格) 6,600 円
2)			
2)	*麻疹ワクチン		6,600 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン		6,600 円 5,500 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン*麻疹風疹混合ワクチン (MR)		6,600 円 5,500 円 11,000 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン*麻疹風疹混合ワクチン (MR)*水痘ワクチン		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン*麻疹風疹混合ワクチン (MR)*水痘ワクチン*おたふくかぜワクチン	锺混合)	6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン*麻疹風疹混合ワクチン (MR)*水痘ワクチン*おたふくかぜワクチン*乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円
2)	*麻疹ワクチン*風疹ワクチン*麻疹風疹混合ワクチン (MR)*水痘ワクチン*おたふくかぜワクチン*乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン*百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種)		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円
2)	 *麻疹ワクチン *風疹ワクチン *麻疹風疹混合ワクチン (MR) *水痘ワクチン *おたふくかぜワクチン *乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン *百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種) *ジフテリア破傷風混合ワクチン (二種混合) 		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円 7,700 円
2)	 *麻疹ワクチン *風疹ワクチン *麻疹風疹混合ワクチン (MR) *水痘ワクチン *おたふくかぜワクチン *乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン *百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種*ジフテリア破傷風混合ワクチン (二種混合) *BCG 		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円 7,700 円 5,500 円
2)	 *麻疹ワクチン *風疹ワクチン *麻疹風疹混合ワクチン (MR) *水痘ワクチン *おたふくかぜワクチン *乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン *百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種*ジフテリア破傷風混合ワクチン (二種混合) *BCG *破傷風トキソイド 		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円 7,700 円 5,500 円 4,950 円
2)	*麻疹ワクチン *風疹ワクチン *麻疹風疹混合ワクチン (MR) *水痘ワクチン *おたふくかぜワクチン *乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン *百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種) *ジフテリア破傷風混合ワクチン (二種混合) *BCG *破傷風トキソイド *肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円 7,700 円 5,500 円 4,950 円 7,700 円
2)	 *麻疹ワクチン *風疹ワクチン *麻疹風疹混合ワクチン (MR) *水痘ワクチン *おたふくかぜワクチン *乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン *百日咳ジフテリア破傷風ポリオ混合ワクチン (四種混合) *ジフテリア破傷風混合ワクチン (二種混合) *BCG *破傷風トキソイド *肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス) *肺炎球菌ワクチン (プレベナー) 		6,600 円 5,500 円 11,000 円 12,100 円 6,600 円 8,250 円 13,750 円 7,700 円 4,950 円 7,700 円 7,700 円 11,000 円

3) その他

当院はその使用料、利用回数に応じた実費負担をお願いします。

* T字带 1個	495 円
*エニマクリン 1個	1,700円
*お尻拭き 1個	550 円
*テープ式おむつ(S·M·L) 1枚	185 円
*テープ式おむつ (LL) 1枚	200 円
*フラットタイプオムツ 1枚	88 円
*安心パッドワイド(昼用尿取りパッド) 1枚	77 円
*安心パッド多いタイプ(夜用尿取りパッド) 1枚	94 円
*両面ピッタリシート 1枚	46 円
*リハビリパンツ 1枚	164 円
*ソフトにぎって(ミトン) 1組	8,580 円
*腹帯(マジックタイプ) 1個	2,860 円
*トライボール 1個	3,850 円
*松葉杖 (1日につき)	55 円
*付添寝具 1日	187 円
*冷蔵庫 1日	110 円
*イヤホン 1個	220 円
*テレビカード 1枚	1,000円
*浴衣 1枚	2,000円
*エンゼルセット 1組	1,650円
*死後の処置	11,000円

*ご不明な点が御座いましたら、受付窓口までお問い合わせ下さい。