

保険外負担関する事項

(2)文書料及び保険外負担に係る費用

2025年7月1日改定

名称	金額（消費税込み）
ワクチン	
インフルエンザ（1回目）	4,400円/回
インフルエンザ（2回目）	3,300円/回
肺炎球菌（バクニューバンス）	11,737円/回
肺炎球菌（プレベナー）	11,737円/回
水痘	7,777円/回
帯状疱疹	20,911円/回
破傷風	4,331円/回
麻疹・風疹	9,350円/回
A型肝炎ウイルス	8,987円/回
B型肝炎ウイルス（ヘプタバックス）	6,240円/回
B型肝炎ウイルス（ビームゲン）	6,140円/回
おたふく	6,820円/回
日本脳炎	6,872円/回
任意未接種	3,102円/回
歯科	
インプラント植込（1本目）	165,000円
インプラント植込（2本目以降）	110,000円
CT撮影（インプラント）	10,450円
パノラマ撮影（インプラント）	4,020円
アパットメント	49,500円
インプラント洗浄	2,200円
1 装置装着料	3,300円
インプラントTEK	16,500円
インプラント上部構造	110,000円
抜歯（矯正用）	内容で異なります
その他	
成年後見用鑑定料	55,000円/回
カルテ開示料	3,300円/回
コピーA 3	20円/枚
コピーA 4	10円/枚
CD-R（画像データ等）	330円/枚
医師面談料（セカンド・オピニオン）（60分まで）／（60分以降30分毎）	11,000円/5,500円
車代 片道 1 km～片道10km	240円～600円/回

通訳派遣（日常的な診療・検査）	1,500円/回
通訳派遣（インフォームド・コンセントなど高度）	2,500円/回
通訳派遣（定時内の特定曜日・時間帯）	2,500円/回
アンギオシヨーツ	80円/枚
オペパンツ	217円/枚
ペーパーブラ	35円/枚
エンゼルセット	5,500円/回
ねまき（死亡時にご家族で用意できない場合）	3,300円/枚
自由診療	
PET－CT	101,805円/回
バストバンド・マックスベルト	1,870円/枚
HCG定性	2,629円/回
緩和ケア診察料	2,990円/回