保険外負担一覧表

診断書（簡易のもの）	2,200円
診断書（院内書式）	3,300円
診断書（看護師、理・美容師免許申請）	4,400円
生命保険診断書	5,500円
臨床調査個人票（指定難病）	5,500円
健康診断（雇入時健康診断）	9,900円
健康診断（簡易健診）	5,500円
CD-R作成費用（患者希望）	2,000円
紙パンツ	600円
通話料等（オンライン診療）	600円
大和市肺がん検診	1,500円
大和市胃がん検診	3,500円
大和市胃がん検診鎮静剤使用料	500円
大和市大腸がん検診	800円
大和市健康診査	1,200円
健康診査追加胸部X線	800円
大和市肝炎ウイルス検診	1,000円
大和市前立腺がん検診	1,000円
大和市骨粗しょう症検診	1,500円
麻しん抗体	4,400円
風しん抗体	4,400円
ムンプス抗体	4,400円
水痘・帯状疱疹抗体	4,400円
Ａ型肝炎ウイルス抗体	3,300円
Ｂ型肝炎ウイルス抗体	3,300円
Ｂ型肝炎ウイルス抗原	3,300円
Ｃ型肝炎ウイルス抗体	3,300円
血液型	2,200円
HIV抗体	4,400円
HbA1c+血糖値	3,300円
PSA	2,200円
馬尿酸（尿）	3,000円
便潜血検査（２回法）	1,650円
ノロウイルス抗原	4,400円

その他の自費診療については、健康保険の点数に準じ、１点15円で計算して対応する。

予防接種	価格（税込）
インフルエンザ・新型コロナウイルス	毎年10月～翌年1月まで実施 大和市・綾瀬市の公費接種に対応
帯状疱疹、不活化ワクチン（シングリックス） ※２回接種	自費：22,000円/回 大和市公費：10,000円/回　綾瀬市公費：7,000円/回 綾瀬市50～64歳の方：9,000円/回
水痘・帯状疱疹、生ワクチン（ビケン）	自費：8,000円 大和市・綾瀬市公費：3,000円 綾瀬市50～64歳の方：5,000円
MR（ミールビックⅡ：麻しん+風しん混合）	自費：10,000円 大和市助成（要事前申請）：4,000円
風しん	自費：6,000円 大和市助成（要事前申請）：2,000円
おたふくかぜ（ムンプス）	自費：6,000円
破傷風トキソイド　※3回接種	自費：3,300円/回
肺炎球菌（ニューモバックスNP）	自費：8,000円
肺炎球菌（キャップバックス）	自費：15,000円
肺炎球菌（プレベナー20）	自費：11,000円 大和市公費：4,000円　綾瀬市公費：3,700円
A型肝炎（エイムゲン）※3回接種	自費：17,000円/回
B型肝炎（ビームゲン）	自費：6,600円/回
子宮頸がん、HPV（シルガード9）※2-3回接種	自費：29,000円/回 大和市・綾瀬市公費：無料
RSウイルス（アブリスボ）	大和市・綾瀬市公費：無料 ※妊娠24～36週の方のみ
RSウイルス（アレックスビー）	自費：25,000円 ※原則、60歳以上
日本脳炎	自費：7,000円 大和市・綾瀬市公費（２期・特例）：無料
2種混合（DTビック：ジフテリア+破傷風）	自費：6,000円 大和市・綾瀬市公費：無料
3種混合（トリビック：百日せき+ジフテリア+破傷風）	自費：8,500円