

自費料金のご案内

《各種文書料金》

※消費税込みの総額を表示しています。

診断書(院内)	1,570円	証明書(一般・おむつ使用証明書等)	1,100円
診断書(調理師、銃砲剣類等所持許可等申請用)	5,240円	身体障害者手帳申請診断書(肢体不自由障害用)	7,700円
死亡診断書	3,670円	(肢体検査4,400円、文書料3,300円)	
死体検案書	7,330円	身体障害者手帳申請診断書(肢体不自由障害用除く)	3,300円
(コピーも含む)2通目から	1,570円	市町が行うリハビリ、入浴等の意見書(受診歴のない場合)	1,870円
死亡診断書(保険会社)	3,300円	指定難病臨床調査個人票(診断書)	2,200円
通院・入院証明書(保険会社)	3,300円	自賠責保険後遺障害診断書	3,300円
学校伝染病証明書	520円	自賠責保険明細書	3,300円
後遺障害診断書(保険会社)	3,300円	自賠責保険診断書	3,300円
後遺障害診断書(労災保険)	4,000円	保険会社からの調査書(回答書)	3,300円
国民年金・厚生年金・船員保険年金診断書	2,740円	医師面談料(診察外) 30分まで	11,000円
市町村交通災害共済診断書	1,050円	医師面談料(診察外) 30分～1時間	16,500円
医療費証明書	(外来1ヶ月につき) 550円	患者等への処方箋郵送代	84円
	(入院1ヶ月につき) 1,100円		
診療明細書の再発行	(外来1ヶ月につき) 550円		
※受診日から6ヶ月以内に限る	(入院1ヶ月につき) 1,100円		

《無料のもの》

※学校安全会
※療養費支給申請書、補装具医学意見書
※裁判所の調査書
※生活保護の医療要否意見書、おむつ支給要否意見書

《その他》

診察券再発行料	220円	
画像複写代 CD-ROM 1枚	3,300円	
カルテ開示	事務手数料	5,500円
	複写代 1枚につき	33円
お薬容器代	110円	
エンジェルセット	1セット 11,000円	

《多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養》

多焦点眼内レンズに係る費用	テクニス・アルコン	97,200円
	(片側につき)	～238,000円
乱視用レンズ	片側につき	+33,000円

《小児の近視進行抑制治療(マイオピン点眼)》

診察・検査料	3,850円
処方料	710円
マイオピン0.01%点眼薬(1本)	2,850円
以下、合計金額	
診察・検査料のみ	3,850円
診察・検査料 + 処方料 + マイオピン点眼薬 1本	7,410円
診察・検査料 + 処方料 + マイオピン点眼薬 2本	10,260円
診察・検査料 + 処方料 + マイオピン点眼薬 3本	13,110円

《ワクチン接種料金》

麻疹	6,470円
風疹	6,470円
麻疹・風疹	10,550円
おたふく	4,950円
水痘	8,460円
二種混合(ジフテリア・破傷風)	4,890円
三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	5,730円
四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)	10,980円
五種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)	20,110円
日本脳炎	7,410円
破傷風	4,400円
不活化ポリオ	9,880円
小児用肺炎球菌	11,880円
ヒブ	9,660円
BCG	10,460円
ロタウイルス(ロタリックス)	14,580円
B型肝炎(ピームゲン)	5,980円
高齢者インフルエンザ(東近江市65歳以上)	2,000円
一般(中学生以上)インフルエンザ	4,180円
小学生以下インフルエンザ(1回目)	3,850円
小学生以下インフルエンザ(2回目)	2,750円
小学生以下インフルエンザ(2回目のみ当院)	3,850円
高齢者(東近江市65歳以上)新型コロナウイルス	2,000円
一般(12歳以上)新型コロナウイルス	16,830円
子宮頸がん(2価・4価)	16,680円
子宮頸がん(9価)	26,680円
肺炎球菌感染症予防接種(東近江市助成あり)	2,500円
肺炎球菌感染症予防接種(任意接種)	8,530円
帯状疱疹(乾燥弱毒生水痘)	8,110円
帯状疱疹(乾燥組換え帯状疱疹)	21,310円

◎患者さんの住所および年齢によって、公費負担での接種が可能となります。詳しくは総合受付までお尋ねください。

東近江市立能登川病院

(指定管理者：医療法人社団昂会)

令和7年4月1日現在