

大阪けいさつ病院における文書料等料金表

令和7年1月1日現在

| 当院書式 | 料金（1通当たり） |
|-------------------------|-----------|
| 一般証明書 | 1,100円 |
| 診断書 | 2,200円 |
| 診断書・証明書（生命保険関係） | 5,500円 |
| 在院・通院証明書 | 1,100円 |
| 医療費に関する証明書 | 1,100円 |
| 保険会社 | 料金（1通当たり） |
| 所定用紙診断書 | 5,500円 |
| 所定用紙後遺障害診断書 | 5,500円 |
| 所定用紙死亡診断書 | 5,500円 |
| 所定用紙入院証明書 | 5,500円 |
| 所定用紙通院証明書（診療内容あり） | 5,500円 |
| 所定用紙通院証明書（通院日のみ） | 2,200円 |
| 自賠責 | 料金（1通当たり） |
| 自賠責診断書 | 5,500円 |
| 自賠責後遺症診断書 | 8,800円 |
| 自賠責明細書 | 5,500円 |
| 警察に提出する診断書 | 2,200円 |
| 自賠責症状照会・回答書 | 5,500円 |
| 特定書式 | 料金（1通当たり） |
| 死亡診断書 | 2,200円 |
| 死体検案書 | 2,200円 |
| 年金関係受給状況証明書 | 5,500円 |
| 年金関係診断書 | 5,500円 |
| 年金関係現況届 | 5,500円 |
| 身体障害者申請診断書 | 4,400円 |
| 自立支援医療診断書（精神通院医療用） | 3,300円 |
| 自立支援医療診断書（精神障害者保健福祉手帳用） | 3,300円 |
| 自立支援医療診断書（更生医療） | 0円 |
| その他 | 料金（1通当たり） |
| 裁判所所定の診断書 | 5,500円 |
| 海外渡航用診断書 | 5,500円 |
| 老健等施設入所用診断書 | 2,200円 |
| おむつ証明書 | 1,100円 |
| 弁護士法に基づく回答書 | 5,500円 |
| 警察署からの症状照会・回答書 | 0円 |
| 自賠責関係・面談料金 | 料金（1回当たり） |
| 30分まで | 5,500円 |
| 30分超え | 11,000円 |

★予防接種料金一覧表 (2025年1月1日から)

| 予防接種項目 | 金額 |
|--------------------------|----------|
| BCG | 12,887 円 |
| 五種混合 (DPT-IPV-Hib) | 21,749 円 |
| 四種混合 (DPT-IPV) | 11,948 円 |
| 三種混合 (DPT) | 6,080 円 |
| 二種混合 (DT) | 5,566 円 |
| 麻疹・風疹 (MR) 1期 | 13,794 円 |
| 麻疹・風疹 (MR) 2～4期 | 11,314 円 |
| 麻疹 | 9,898 円 |
| 風疹 | 9,898 円 |
| 日本脳炎 (I期) | 8,176 円 |
| 日本脳炎 (経過措置) | 7,418 円 |
| 日本脳炎 (II期) | 7,926 円 |
| 混合インフルエンザ(1回目) | 4,950 円 |
| 混合インフルエンザ(2回目) | 3,300 円 |
| ムンプス (おたふく風邪) | 4,400 円 |
| 水痘 (みずぼうそう) | 11,919 円 |
| Hib (乾燥ヘモフィルスb型) (アクトヒブ) | 10,457 円 |
| 肺炎球菌 (ニューモバックス23価) | 7,700 円 |
| 肺炎球菌 (ニューモバックス23価・公費) | 4,300 円 |
| 肺炎球菌 (プレベナー20価) | 13,734 円 |
| 小児肺炎球菌 (プレベナー20価) | 13,734 円 |
| 不活化ポリオ | 10,847 円 |
| B型肝炎 | 8,345 円 |
| ロタウイルス (ロタリックス) | 16,759 円 |
| 帯状疱疹予防ワクチン (シングリックス) | 22,000 円 |
| 子宮頸癌(ガーダシル) (1回目) | 22,000 円 |
| 子宮頸癌 (ガーダシル) (2・3回目) | 18,700 円 |
| 子宮頸癌 (シルガード) (1・2回目) | 35,200 円 |
| 子宮頸癌 (シルガード) (3回目) | 30,800 円 |
| RSウイルス (アレックスビー) | 27,500 円 |
| 髄膜炎 (メンクアットファイ) | 25,300 円 |

※二種混合 = ジフテリア・破傷風

※三種混合 = ジフテリア・百日咳・破傷風

※四種混合 = ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ

※五種混合 = ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・Hib

(税込表示)

| | 自費薬剤等 | 金額(円) | |
|-------|-----------------|---------|---------|
| スキンケア | UVクリーム | 3,300 | |
| | HQコンシーラー | 3,300 | |
| | ハイドロキノン4%クリーム | 2,970 | |
| | トレチノインクリーム0.05% | 2,750 | |
| | しみセット | 5,720 | |
| | アスタキサンチン | 7,150 | |
| | トラネキサム酸ローション | 5,500 | |
| 制汗剤 | ディーバースティック | 1,650 | |
| 処置料 | 形成外科手術料 | ¥1000 | 1,100 |
| | 形成外科手術料 | ¥3000 | 3,300 |
| | 形成外科手術料 | ¥5000 | 5,500 |
| | 形成外科手術料 | ¥10000 | 11,000 |
| | 形成外科手術料 | ¥15000 | 16,500 |
| | 形成外科手術料 | ¥20000 | 22,000 |
| | 形成外科手術料 | ¥25000 | 27,500 |
| | 形成外科手術料 | ¥30000 | 33,000 |
| | 形成外科手術料 | ¥35000 | 38,500 |
| | 形成外科手術料 | ¥40000 | 44,000 |
| | 形成外科手術料 | ¥45000 | 49,500 |
| | 形成外科手術料 | ¥50000 | 55,000 |
| | 形成外科手術料 | ¥100000 | 110,000 |

歯科治療（自費）一覧表

| 項目 | 項目 | 金額 |
|------------|-----------------------|-----------|
| 補綴 | メタルボンド | 88,000 円 |
| | ジルコニア | 110,000 円 |
| | 金冠 | 60,500 円 |
| | 金インレー | 22,000 円 |
| | 金属床 小 | 110,000 円 |
| | 金属床 大 | 220,000 円 |
| | 便宜抜歯（前歯） | 1,430 円 |
| | 便宜抜歯（臼歯） | 2,860 円 |
| | 便宜抜歯（埋伏歯） | 12,100 円 |
| | 前装冠（硬質レジン） | 38,500 円 |
| | T E K | 1,100 円 |
| | 磁性アタッチメント | 55,000 円 |
| ハイブリッドインレー | 33,000 円 | |
| 矯正 | 矯正相談 | 4,400 円 |
| | 矯正用アンカーインプラント（プレート）埋入 | 88,000 円 |
| | インプラント材使用加算（プレート1枚） | 29,700 円 |
| | アンカースクリュー使用加算（1本） | 5,500 円 |
| | プレート除去費用（1装置） | 11,000 円 |
| | 矯正用アンカースクリュー埋入術（1本） | 28,600 円 |

（税込）

松葉杖レンタルのご案内

松葉杖の貸し出しにあたり、紛失・破損した場合の保証金として現金**10,000**円をおあずかりさせていただきます。

保証金につきましては、松葉杖の返却時に全額返金いたしますので保証金の領収書は必ずお持ちください。

1年以上返却がない場合および保証金の領収書がない場合は返金対応ができません。ご不要になり次第、速やかに整形外科外来までご返却お願いします。

返却
時間

平日 **9:00~17:00**

※上記時間以外の返金対応はできません。
ご理解とご協力をお願いします。

