

保険外負担に関する事項

1.各種診断書・証明書等料金表

名称	組合員	非組合員
一般診断書	¥1,100	¥1,650
死亡診断書	¥4,400	¥5,500
死体検案書	¥8,800	¥11,000
検察・警察・裁判所提出用書類		¥11,000
疾患診断書	¥2,200	¥3,300
身体障害者診断書	¥3,300	¥5,500
障害者年金診断書	¥3,300	¥5,500
労災申請診断書		¥4,400
自賠償請求診断書		¥5,500
保険会社から依頼された診断書		¥4,400
通院・入院・手術証明書（簡易）	¥2,200	¥3,300
複雑な診断書	¥3,300	¥5,500
医療支払証明書	¥550	¥1,100

2.任意予防接種料金表

破傷風ワクチン	¥2,230	¥3,330
狂犬病ワクチン	¥15,340	¥19,940
麻疹ワクチン	¥4,290	¥4,950
麻疹風疹ワクチン	¥8,310	¥10,810
おたふくワクチン	¥4,560	¥5,920
四種混合ワクチン	¥10,540	¥13,700
二種混合ワクチン	¥3,160	¥4,260
BCGワクチン	¥5,670	¥7,370
水痘ワクチン	¥6,780	¥8,820
肺炎球菌ワクチン	¥6,790	¥8,830
小児用肺炎球菌ワクチン	¥10,550	¥13,720
A型肝炎ワクチン	¥6,640	¥8,640
B型肝炎ワクチン（大人用）	¥4,440	¥5,770
B型肝炎ワクチン（小児用）	¥4,140	¥5,390
子宮頸がんワクチン	¥16,430	¥19,510
日本脳炎ワクチン	¥5,390	¥7,010
アクトヒブワクチン	¥7,060	¥9,180

3.その他自費診療表

乳幼児健診	¥1,100	¥1,650
ノロウイルス抗原定性検査	¥5,020	¥5,660
保険会社面談料〔30分/毎〕		¥5,500
画像診断データ〔CD-R〕		¥1,100
レントゲンフィルム代		¥550
血液型		¥430
エンゼルケア		¥3,510