

## 保険外負担に関するお知らせ

以下のサービスをご利用されたときは、所定の自己負担額が必要となります。

### ・ 予防接種（税込）

インフルエンザワクチン	3,500円 / 回
新型コロナウイルスワクチン	18,000円 / 回
高齢者肺炎球菌ワクチン	8,800円 / 回

65歳以上など市町村が主体で実施する場合は除きます。

### ・ 文書料（税込）

当クリニックで取り扱っている書類に係る料金表です。

当クリニック所定様式の診断書	3,300円 / 枚
身体障害者申請診断書	11,000円 / 枚
生命保険用診断書	5,500円 / 枚
おむつ使用証明書	1,100円 / 枚
死亡診断書	11,000円 / 枚
カルテ開示：手数料 + コピー代	11,000円 コピー : 1枚10円

