

## ■ 保険外負担一覧表

番号	名称	金額(税込)	備考
1	セカンドオピニオン(初回)	¥33,000	45分
2	セカンドオピニオン(初回・病理)	¥44,000	60分
3	セカンドオピニオン(2回目以降)	¥22,000	30分
4	カルテ開示 コピー代 1枚あたり	¥55	カルテ開示等
5	カルテ開示実施手数料	¥5,500	カルテ開示等
6	フィルムコピー(CD-ROM)	¥3,300	カルテ開示等
7	レーザーシミ取り(1~8発)	¥11,000	自費診療
8	レーザーシミ取り(9~72発)	¥15,950	自費診療
9	レーザーシミ取り(73~200発)	¥22,000	自費診療
10	レーザーシミ取り(201~800発)	¥35,200	自費診療
11	レーザーシミ取り(801~1600発)	¥55,000	自費診療
12	レーザーシミ取り(1601発~)	医師と相談	自費診療
13	しわ取り(ボトックス注射) 1回	¥44,000	自費診療
14	ヒアルロン酸(ボライト)注入1本	¥110,000	自費診療
15	ボライト2本目以降 1本毎	¥96,800	自費診療
16	陥入爪(BSスパング法)	¥6,600	自費診療
17	陥入爪(ワイヤー法)	¥4,400	自費診療
18	PET-CT(自費)	¥110,000	自費診療
19	新型コロナウイルスPCR検査	¥28,500	自費診療
20	(上記) 証明書作成(日・英併記)	¥8,800	自費診療
21	新型コロナウイルス抗体検査	¥11,000	自費診療
22	血液型検査	¥1,650	自費診療
23	HIV-1, 2検査	¥2,200	自費診療
24	妊娠反応検査	¥4,568	自費診療
25	シングリックス筋注用 1回	¥25,000	ワクチン
26	インフルエンザ(大人)	¥6,000	ワクチン
27	インフルエンザ(小児・1回目)	¥6,000	ワクチン
28	インフルエンザ(小児・2回目)	¥5,000	ワクチン
29	HPV9ワクチン(1回目)	¥38,000	ワクチン
30	HPV9ワクチン(2・3回目)	¥35,000	ワクチン
31	肺炎球菌13価(プレベナー)	¥11,000	ワクチン
32	肺炎球菌15価(バクニューバンス)	¥13,200	ワクチン
33	RSウイルス(アレックスビー)	¥35,000	ワクチン
34	PET-CT キャンセル料(薬剤費)	¥49,720	その他
35	付き添いベッド料(1泊)	¥550	その他
36	死後の処置料	¥11,000	その他

令和6年6月1日



学 校 法 人 国 際 医 療 福 祉 大 学  
 国 際 医 療 福 祉 大 学 三 田 病 院 長