

●文書料 (税込)

種 類	金額 (円)
B型C型肝炎患者医療給付診断書 (新規・更新・再申請)	3,300
B型C型肝炎患者医療給付診断書 (有効期間延長申請書)	1,100
B型肝炎医療給付申請に伴う「医療照会書 家族申請」	3,300
B型肝炎医療給付申請に伴う「医療照会書 本人申請」	3,300
B型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係わる診断書	3,300
SSM臨床成績経過書 (丸山ワクチン)	3,300
<b>あ行</b>	
アフターケアの実施期間の更新診断書	5,500
一般診断書 (病院様式)	2,750
医療照会書 (兼) 回答書	5,500
院外処方せん再発行 (紛失)	740
園児・学童通院証明書	550
お伺い書	2,200
おむつ・ストーマ使用証明書	1,100
<b>か行</b>	
介護診断書	5,500
学校生活管理指導表	1,100
教職員互助会証明書	550
健康保険診療費証明書	1,100
原爆被害者証明書 (意見書・診断書・健康診断書個人票)	2,200
公安委員会	2,200
後遺診断診断書	5,500
抗がん剤・疼痛緩和薬証明書	2,200
口頭による症状照会料	3,300
<b>さ行</b>	
死産証明書	2,200
施設入所用診断書	3,300
死体検案書 (1通目+検案料) (時間内)	34,100
死体検案書 (1通目+検案料) (時間外・休日)	37,400
死体検案書 (1通目+検案料) (深夜)	45,100
死体検案書 (1通目・文書のみ)	5,500
指定難病申請書 (継続)	3,300
指定難病申請書 (新規)	3,300
自賠責診断書	6,000
自賠責明細書	5,500
死亡診断書 (1通目)	4,400
死亡診断書・死体検案書の原本証明	2,200
就労可能証明書	2,200
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	2,200
受診状況等証明書	3,300
出産育児一時金請求書	2,200
出産証明書	2,200
出産手当金請求書	2,200
障害者手帳交付診断書	5,500
障害者日常生活用具給付意見書 (難病患者を含む)	2,200
障害診断書 (保険会社用)	5,500
自立支援医療 (更生医療) 要否判定意見書 (人工透析用)	3,300
自立支援医療 (育成医療) 医療書	2,200
身体検査書	3,300
診断書料 (一般)	2,750
診断書料 (こども園入園用)・ (放課後児童クラブ用)	2,200
診断書料 (様式第2 (第6関係)) 血反病関連	2,200
診断書料 (成年後見用)・鑑定連絡票	5,500
診療情報提供書再発行 (紛失)	2,500
精神公費診断書 (自立支援診断書)-通院用-	3,300
精神公費診断書 (自立支援診断書)-手帳用-	
生命保険診断書	5,500
接種意見書	2,200
器具装着証明書及び意見書	2,200
<b>た行</b>	
通院証明書 (病院様式)	2,200
デイサービス診断書	3,300
特定疾病療養受領証交付申請書 (人工透析用)	1,100
<b>な行</b>	
難病患者通院証明書	2,200
入院証明書 (病院様式)	2,200
入院証明書 (保険会社様式)	4,400
妊娠届証明書	2,200
年金・恩給診断書	5,500

\*上記料金以外にも自費料金がござります。ご確認の際は、医事課までお問い合わせください。

種 類	金額 (円)
<b>は行</b>	
発症日及び初診日に関する証明書	2,200
病歴及び症状証明書	3,300
病歴証明書	3,300
副作用救済給付用 医療費・医療手当診断書・受領証明書	5,500
不妊検査・治療費補助事業医師証明書	3,300
分娩費育児手当金証明書	2,200
母子健康管理指導事項連絡カード	2,200
補装具費支給についての意見書	2,200
<b>や行</b>	
与薬指示書	1,100
<b>ゆ行</b>	
領収証明書	1,650

●予防接種料 (税込)

【予防接種名称】	料金
B CGワクチン	14,850
B型肝炎ワクチン (小児用)	9,900
B型肝炎ワクチン (小児用)	9,900
B型肝炎ワクチン (大人用)	14,400
MRワクチン	11,000
アクトヒブワクチン	9,300
三種混合ワクチン	8,000
子宮頸がんワクチン	18,000
水痘ワクチン	11,000
ツベルクリン反応	4,500
二種混合ワクチン	9,100
日本脳炎ワクチン	11,200
肺炎球菌ワクチン (ニューボックス)	9,000
肺炎球菌ワクチン (プレバナー)	14,000
破傷風ワクチン	4,000
風疹ワクチン	10,800
不活化ポリオワクチン	13,600
麻疹ワクチン	10,800
ムンプスワクチン	6,500
四種混合ワクチン	14,800
ロタウイルス胃腸炎ワクチン	12,900

●その他 (税込)

【その他名称】	料金
コピー料・CD (CT等)	2,200
再診時選定療養費	3,300
死後処置料	5,500
食事療養費 (1食につき)	550
選定療養費 (医科)	7,700
選定療養費 (歯科)	7,700
診察券再発行料	100
セカンドオピニオン (30分につき)	11,000
付添復具料 (1日につき)	280
入院保険外併用療養費 (180日超)	2,720
フィルムコピー料	880
容器代	30

愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院

自費料金 (診断書料・税込) ご案内

●美容外科 (税込)

令和8年6月1日

診察料	料金
診察料 (初診)	3,410円
診察料 (再診)	880円
レーザー治療	料金
レーザーフェイシャル	18,700円
ホクロレーザー	11,000円
しみレーザー (直径1cmまで)	16,500円
しみレーザー (直径2cmまで)	22,000円
しみレーザー (直径2.5cmまで)	27,500円
しみレーザー (それ以上)	33,000円
Vフェイシャル	19,800円
注入	料金
ボトックスピスタ (表情じわ1部位)	20,020円
ボトックスピスタ (表情じわ2部位)	30,030円
ボトックスピスタ (表情じわ3部位)	40,040円
ボトックスピスタ (咬筋: 25単位)	35,090円
ボトックスピスタ (咬筋: 50単位)	40,040円
ボトックスピスタ (咬筋: 100単位)	60,060円
ボトックスピスタ (多汗)	46,090円
マイクロボトックス (毛穴)	22,000円
マイクロボトックス (フェイスライン)	22,000円
マイクロボトックス (たるみ)	38,500円
手術 (上眼瞼)	料金
埋没二重A (両眼)	80,080円
埋没二重A (片眼)	60,060円
埋没二重B (両眼)	150,040円
埋没二重B (片眼)	120,010円
目頭切開 (両眼)	132,000円
目頭切開 (片眼)	105,600円
切開二重 (両眼)	280,060円
切開二重 (片眼)	224,070円
たるみ取り (両眼)	300,080円
たるみ取り (片眼)	240,020円
手術 (下眼瞼)	料金
経結膜脱脂 (両眼)	180,070円
経結膜脱脂 (片眼)	144,100円
下眼瞼形成 (両眼)	330,000円
下眼瞼形成 (片眼)	264,000円
手術 (乳房)	料金
豊胸バッグ除去	198,000円
手術 (その他)	料金
ホクロ・イボ除去 (直径1cmまで)	16,500円
ホクロ・イボ除去 (直径2cmまで)	22,000円
ホクロ・イボ除去 (直径2.5cmまで)	27,500円
麻酔薬	料金
エクラクリーム5gまで	940円
エクラクリーム10gまで	1,880円
処方・手術に伴う術前検査・手術時の薬剤	
診療報酬点数表に準じた料金 (1点10円、自費課税で計算します)	