

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	新非組合員
一般診断書	¥1,080	¥1,620
死亡診断書	¥4,320	¥5,400
死体検案書	¥8,640	¥10,800
検察・警察・裁判所提出用書類	¥10,800	¥10,800
疾患診断書	¥2,160	¥3,240
身体障害者診断書	¥3,240	¥5,400
障害者年金診断書	¥3,240	¥5,400
労災申請診断書	¥4,000	¥4,000
自賠償請求診断書	¥5,400	¥5,400
保険会社から依頼された診断書	¥4,320	¥4,320
通院・入院・手術証明書(簡易)	¥2,160	¥3,240
複雑な診断書	¥3,240	¥5,400
医療支払証明書	¥540	¥1,080

2.任意予防接種料金表

破傷風ワクチン	¥2,160	¥3,240
風疹ワクチン	¥5,400	¥7,560
麻疹ワクチン	¥5,400	¥7,560
麻疹風疹ワクチン	¥8,200	¥10,800
おたふくワクチン	¥5,400	¥7,560
三種混合ワクチン	¥4,530	¥5,400
二種混合ワクチン	¥3,240	¥5,400
BCGワクチン	¥3,340	¥4,320
水痘ワクチン	¥6,480	¥8,640
肺炎球菌ワクチン	¥7,560	¥9,720
小児用肺炎球菌ワクチン	¥8,640	¥10,800
A型肝炎ワクチン	¥6,480	¥8,640
B型肝炎ワクチン	¥6,480	¥8,640
子宮頸癌ワクチン	¥16,050	¥19,080
アクトヒブワクチン	¥5,650	¥7,200

3.その他自費診療表

乳幼児健診	¥1,080	¥1,620
ノロウイルス抗原定性検査	¥4,930	¥5,550
保険会社面談料〔30min/毎〕	¥5,400	¥5,400
画像診断データ〔CD-R〕	¥1,080	¥1,080
レントゲンフィルム代	¥540	¥540
血液型	¥430	¥430
エンゼルケア	¥3,450	¥3,450

つるが生協診療所
所長 大門 和