

保険外負担に関する事項

●文書 1 通あたり

・院内診断書	3200 円
・障がい年金診断書	7500 円
・身体障がい者診断書/意見書	7500 円
・自立支援医療診断書	4500 円
・通院証明書	1100 円
・就労可能診断書	2500 円
・傷病診断書	2500 円
・保険会社診断書	5500 円
・自賠責保険診断書	5500 円
・自賠責診療報酬明細書	3300 円
・自賠責後遺症診断書	5500 円
・特定疾患臨床調査個人票	4400 円
・成年後見用診断書	7500 円
・補装具支給診断書	2500 円
・施設入所用診断書	2500 円
・カルテ開示事務手数料	3000 円
・免許センター診断書	2500 円

●再発行

・診察券再発行	300 円
・処方箋再発行	1000 円

●予防接種

・インフルエンザ	3800 円
・インフルエンザ（経鼻）	8000 円
・コロナ	15600 円
・带状疱疹	22000 円
・肺炎球菌	11720 円

●リハビリ

・温泉リハビリ （入湯料別途）	1000 円
・高次脳機能評価	5000 円
・運転評価	5000 円
・LSVT BIG	30000 円
・自費リハビリ 1 単位 20 分 （再診料・計画評価料等含む）	1800 円
・選定療養 1 単位 20 分 （再診料・計画評価料は医療保険）	1800 円

●健康診断等（オプション検査）

・健康診断	10000 円
・認知症（VSRAD）	8000 円
・認知症（SPLINK）	10000 円
・頸動脈エコー	4000 円
・肝炎検査	4950 円
・血液型検査	2000 円
・アレルギー検査	6000 円
消化器腫瘍マーカー	
・CEA（胃がん・大腸がん）	3000 円
・CA19-9（膵がん）	3000 円
・AFP（肝臓がん）	3000 円
・PIVKA-II（肝臓がん）	3000 円
・SCC（食道がん）	3000 円
前立腺腫瘍マーカー	
・PSA（前立腺がん）	3000 円
婦人系腫瘍マーカー	
・CA125（卵巣がん）	3000 円
・CA15-3（乳がん）	3000 円
腫瘍マーカーセット	
・男性基本セット （SCC、CEA、CA19-9、PSA）	11000 円
・女性基本セット （SCC、CEA、CA19-9、CA125、CA15-3）	14000 円
・APOE 遺伝子検査（血液） （アルツハイマー型認知症発症のリスク評価）	16500 円

令和 8 年 6 月

ミロク脳神経リハビリクリニック