

保険外負担費用についてのご案内

当院では、以下の項目について、発行枚数及び使用量・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

種 類	価格(税込)
一般診断書（院内様式）	4,400円
保険関連診断書（保険会社指定様式）	6,600円
保険関連診断書（保険会社指定様式・2通目以降）	4,400円
保険関連診断書（保険会社特殊指定様式）	11,000円
死亡診断書（役所届出用）	11,000円
死亡診断書（役所届出用・2通目以降）	5,500円
死亡診断書（保険会社用）	11,000円
通院等証明書（院内様式）	2,200円
通院等証明書（保険会社等指定様式）	5,500円
生命保険診断書（再度診察等を要して作成）	11,000円
領収済証明書（領収書紛失時の証明書）	550円
その他文書（医師の記述が不要・事務）	2,200円
その他文書（医師の記述が必要・診察）	5,500円
老人施設等入居用診断書（検査費用含*項目により変更）	16,500円
給付可否意見書（役所届出用・おむつ）	1,100円
臨床調査個人票（難病指定）	5,500円
面談料（生命保険会社）	11,000円

種 類	価格(税込)
マスク	50円
血圧手帳	60円
大腸検査食	1,380円
おむつ（サイズ/種類により価格変動）	140円～
パット（サイズ/種類により価格変動）	40円～
シャンプー	300円
ボディーソープ	300円
マグカップ	300円
歯磨きセット	450円
イヤホン	830円
スリッパ	770円
ティッシュペーパー	120円
ゆかた	3,670円
エンジェルセット	7,700円

2026年4月1日現在

高石内科胃腸科

保険外負担費用についてのご案内

・健診診断及び人間ドック料金につきましては、以下の費用をいただきます・予防接種及び自由診療料金につきましては、以下の費用をいただきます。

当院では、以下の項目についてその利用回数・使用量に応じた実費のご負担をお願いしております。

種 類	価格(税込)
健康診断（法定項目・必要項目により価格変動あり）	15,400円
人間ドック（基本コース）	33,000円
人間ドック（基本コース・2回目以降）	31,600円
胃カメラドック（基本コースの内容は含まれません）	20,000円
大腸カメラドック（基本コースの内容は含まれません）	25,000円
●オプション	
胃透視X線撮影検査（バリウム）	13,700円
胃内視鏡検査（経鼻）	12,800円
胃内視鏡検査（経口）	15,800円
大腸内視鏡検査	23,200円
胃・大腸内視鏡検査（同日）	35,600円
ヘリコバクター・ピロリ菌検査（呼気テスト）	5,400円
胃がんリスク検査	5200円
頸動脈超音波検査	6,100円
心臓超音波検査	9,700円
頭部CTスキャン検査	16,200円
胸部CTスキャン検査	16,200円
内臓脂肪測定検査	3,200円
腫瘍マーカー検査	6,000円

種 類	価格(税込)
肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）	11,000円
肺炎球菌ワクチン（キャップボックス）	15,400円
带状疱疹ワクチン（生・乾燥弱毒性水痘ワクチン）	8,800円
带状疱疹ワクチン（不活化・シングリックス）	22,000円
インフルエンザワクチン	3,850円
新型コロナウイルスワクチン	16,500円
アミノインデックスリスクスクリーニング	29,700円
ニンニク注射（初回）	2,300円
ニンニク注射（2回目以降）	1,300円
プラセンタ注射（初回）1A	3,300円
プラセンタ注射（2回目以降）1A	1,100円

2026年6月15日現在

高石内科胃腸科