

保険外負担について(保険外併用療養費一覧)

10月より価格が変更されます

2026/9/18更新

予防接種

予防接種名	税抜価格(円)	税込価格(10%)(円)
三種混合	¥10,000	¥11,000
二種混合	¥6,000	¥6,600
麻疹風疹	¥10,000	¥11,000
水痘	¥9,000	¥9,900
日本脳炎	¥7,000	¥7,700
おたふく	¥7,000	¥7,700
肺炎球菌	¥12,000	¥13,200
破傷風	¥4,000	¥4,400
B型肝炎	¥8,000	¥8,800
带状疱疹	¥25,000	¥27,500
狂犬病	¥15,000	¥16,500

書類

項目名	税抜価格(円)	税込価格(10%)(円)
診断書(院内)	¥5,000	¥5,500
診断書(持込)	¥5,000	¥5,500
証明書	¥5,000	¥5,500
死亡診断書	¥10,000	¥11,000
美容師・調理師・猟銃・アルコール・麻薬・大麻・あへん・覚せい剤診断書	¥5,000	¥5,500

治療証明書	¥10,000	¥11,000
通院証明書	¥5,000	¥5,500
就職可否証明書	¥5,000	¥5,500
来院証明書	¥5,000	¥5,500
小型船舶操縦士身体検査 証明書	¥5,000	¥5,500
運動器損傷証明書	¥5,000	¥5,500

自費

項目名	税抜価格(円)	税込価格(10%)(円)
麻疹抗体	¥3,000	¥3,300
水痘抗体	¥3,000	¥3,300
風疹抗体	¥3,000	¥3,300
おたふく抗体	¥3,000	¥3,300
おむつ	¥130	¥143
パット	¥100	¥110
紙パンツ	¥130	¥143
クリアスルー	¥2,000	¥2,200

医療法人社団 石誠会 さくらクリニック
千葉県富津市下飯野1350-1
0439-80-1110

自費薬

項目名	税抜価格(円)	税込価格(10%)(円)
プロペシア1mg 28錠 (在庫がない場合あり)	¥10,000	¥11,000
バイアグラ50mg 1錠	¥2,000	¥2,200
シアリス20mg 1錠	¥2,000	¥2,200
シアリス10mg 1錠	¥1,500	¥1,650
デュタステリド0.5mg 30錠	¥8,000	¥8,800
フィナステリド1mg 28錠	¥6,000	¥6,600
シルデナフィル50mg 1錠	¥800	¥880
シルデナフィルOD50mg 1錠	¥1,000	¥1,100
サノレックス0.5mg 3錠 × 14日分	¥10,000	¥11,000
トリキュラー28mg 1シート	¥3,000	¥3,300

医療法人社団 石誠会 さくらクリニック
千葉県富津市下飯野1350-1
0439-80-1110