

保険外負担一覧

〈予防接種〉	価格（税込）
* インフルエンザワクチン（一般）	3,300円
〈書類等〉	価格（税込）
* 診断書（当院書式）	3,000円
* 診断書（保険会社提出用）	5,000円
* 領収書再発行料（1日分）	550円
* 臨床調査個人票	3,300円
* 画像CD-R	3,300円
〈自由診療〉	価格（税込）
* 初診料	3,300円
* 再診料	1,100円
* 上部内視鏡（胃カメラ）	25,000円
* 下部内視鏡（大腸カメラ）	32,000円
* 上+下部内視鏡（同日または別日）	52,000円
* ミニドック（診察料・鎮静・諸経費・税込み）	63,000円
〔 上・下部内視鏡+胸部レントゲン+心電図+血液検査 （一般+CEA/CA19-9）+尿検査（追加検査は別途費用がかかります） 〕	
* 胸部レントゲン	2,000円
* 心電図	1,500円
* 尿検査一般	300円
* ヘリコバクター・ピロリ検査 （検査の目的により検査法が異なります）	
・ 血清抗体法	3,000円
・ 便中抗原法	3,800円
* 血液検査	価格（税込）
・ 一般（血算・肝腎機能・脂質・糖質）	7,000円
・ オプション	
腫瘍マーカー（CEA/CA19-9）	5,000円
追加（PSA/CA125/SCC他）	1項目2,200円
甲状腺ホルモン（TSH・FT3・FT4）	6,000円
〈その他〉（患者希望によるもの）	価格（税込）
* 便中ピロリ検査キット 1つ（予備）	150円
* 便中カルプロテクチンキット 1つ（予備）	150円
* 検査食	1,600円
* リハビリパンツS	100円
* リハビリパンツM	100円
* リハビリパンツL	100円
* 尿パット	30円
* お水 500ml	100円
* お茶 500ml	100円
* 腸内フローラ検査	22,000円
* ソウイチェック エクオール検査	4,785円
* エクエルプチ 1袋	4,320円