

保険外負担一覧

■ 各種ワクチン

費用の項目	金額（税込）
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	4,708円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	6,875円
インフルエンザワクチン（一般）	3,575円
インフルエンザワクチン（2回目）	2,750円
インフルエンザワクチン（高齢）札幌市助成有	1,400円
インフルエンザワクチン（小児用フルミスト）	8,000円
予防接種（おたふくかぜ）	6,050円
予防接種（おたふくかぜ）札幌市助成有	2,750円
予防接種（みずぼうそう）水痘	8,290円
MRワクチン（麻疹・風疹）ミールビック	10,050円
予防接種（2種ジフテリア・破傷風）DTビック	4,125円
予防接種（4種ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）テトラビック	11,510円
予防接種（5種1回目ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ）ゴービック	19,470円
予防接種（5種2回目以降ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ）ゴービック	17,116円
日本脳炎ワクチン（ジェービックv）	6,380円
ヒブワクチン（アクトヒブ）	8,162円
ロタウイルス（ロタテック内服液）	9,220円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	18,700円

■ 文書に関する費用

文書の種類	金額（税込）
診断書（クリニック様式）	2,200円
生命保険会社提出用 診断書・証明書	5,500円
医療費に関する証明書（クリニック様式）	1,100円
特定疾患臨床個人調査票	3,850円
小児慢性疾患医療意見書	3,850円
B型肝炎訴訟 医療照会書（本人用）	3,300円
B型肝炎訴訟 追加給付金に係る診断書	3,300円
B型肝炎訴訟 B型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係る診断書	3,300円