

男性型脱毛症治療薬

種 別	金 額	備 考
◇予防又は患者様希望でお薬を処方した場合は、下記のとおり全額自己負担にて提供しております。		
プロペシア28錠(診察料含む)	¥9,000	
プロペシア検査料(判断料を含む)	¥10,000	

選 定 療 養 費

種 別	金 額	備 考
◇一般病床数200床以上地域医療支援病院の未紹介患者の初診		
初診に係る特別の料金	¥7,700	
◇一般病床数200床以上地域医療支援病院の再診(他の保険医療機関に対し文書による紹介を行ったにもかかわらず、当該病院を受診した患者)		
再診に係る特別の料金	¥3,300	
◇180日を超える入院に関する事項		
一般病棟入院基本料	¥2,783	※入院医療の必要性が低いが、患者側の事情により長期にわたり入院している者への対応を図る観点から、通算対象入院料を算定する保険医療機関への180日を超える入院について、患者の自己の選択に係るもの。

◇特別の療養環境室料

特 別 室	¥33,440	
特 室	¥22,440	
個 室	¥13,640	¥9,240

◇保険給付を行う上で制限回数が設けられている医療行為を制限回数を超えて受けた場合の費用

α-フエトプロテイン(AFP)精密測定	¥3,500
癌胎児性抗原精密測定(CEA)精密	¥3,500
運動器リハビリテーション(Ⅰ) 1単位	¥2,000
呼吸器リハビリテーション料 1単位	¥1,900
精神科ショート・ケア(小規模)	¥3,000

※消費税込み

2026年4月現在
とちぎメディカルセンターしもつが 病院長

診 断 書 料 金 表

種 別	金 額	備 考
◇病院指定の診断書・書類		
一般診断書	¥5,500	
一般証明書	¥3,300	
◇市町村または公的な機関へ提出する診断書		
死体検案書	¥22,000	1通増毎 ¥11,000
死体検案料	¥22,000	
死亡診断書	¥11,000	1通増(コピー)毎 ¥8,800
◇自賠償・生命保険等への提出書類		
生命保険診断書	¥8,800	
自賠用診断書	¥8,800	<症状所見・回答書(保険会社・自算会)・接見料等>
自賠用明細書	¥3,300	
生命保険死亡診断書	¥16,500	
◇身体障害者関連の助成及び年金での提出書類		
障害者年金用診断書(1通につき)	¥11,000	
身体障害者診断書	¥11,000	
◇公費負担・助成金等への申請書類		
各種の公費負担申請書	¥5,500	<特定疾患>
	¥3,300	<小児慢性特定疾患>

予 防 接 種 料 金

ワクチン名	金 額	ワクチン名	金 額
二種混合ワクチン	¥5,720	おたふくワクチン	¥7,370
三種混合ワクチン	¥5,940	日本脳炎ワクチン	¥7,810
MRワクチン	¥11,000	水疱そうワクチン	¥9,240
風疹ワクチン	¥7,370	肺炎球菌ワクチン(高齢者)(小児)	¥12,210
麻疹ワクチン	¥7,370		
BCGワクチン	¥7,590		

※消費税込み

2026年4月現在

とちぎメディカルセンターしもつが 病院長