保険外負担に関するお知らせ

当院では、保険診療の対象とならない費用（保険外負担）については、実費をご負担いただきます。

実費徴収一覧表（税込）

文書料

普通診断書（職場用）	3,300円
診断書（国民年金・厚生年金）	5,500円
診断書（生命保険）	5,500円
難病更新申請書・臨床調査個人票（指定難病の申請書類）	5,500円
診断書（後遺障害）・特別障害者手当認定診断書	7,700円
領収証明書	2,000円
死亡診断書	7,700円
就労（就職）可否証明書（職業安定所提出用）	5,500円
通院証明書	3,300円
学校感染症証明書（盛岡市立小中学校）	無料

予防接種料 ※助成金は各自治体による

※インフルエンザワクチン	4,000円
※新型コロナウイルスワクチン（ファイザー）	11,000円
※帯状疱疹生ワクチン「乾燥弱毒生水痘ワクチン」	8,000円
※帯状疱疹組換えワクチン「シングリックス筋注用」★2回接種（間隔2～6ヶ月）	22,000円
※肺炎球菌ワクチン「沈降２０価肺炎球菌ワクチン（プレベナー）」	11,500円
肺炎球菌ワクチンワクチン「23価ニューモバックスＮＰ」	9,000円
肺炎球菌ワクチン「21価キャップバックス」(10年用)	14,000円

健康診断

一般健診・企業健診 身長、体重、腹囲、胸部X線、喀痰検査、血圧、貧血検査（血色素量・赤血球数）、肝機能検査（GOT・GPT・γGTP）、血中脂質検査（LDLコレステロール・HDLコレステロール・トリグリセライド）、血糖検査、尿検査（糖・蛋白）、心電図検査）	8,000円
便潜血２日法（オプション）	1,500円

海外透析

4時間透析	50,000円
＊以後３０分毎	5,000円
＊注射薬（透析後）	別途

その他

診察券再発行代	100円

自費薬剤・医療材料

フィナステリド錠1mg「サワイ」28錠	7,000円
オゼンピック皮下注２mg１．５mL１本（※1）	15,000円
マンジャロ皮下注２．５mgアテオス１本（※1）	3,500円
マンジャロ皮下注5．0mgアテオス１本（※1）	7,000円
リベルサス錠３mg30日分（※1）	14,000円
シルデナフィル錠50ｍｇ20錠	15,000円

上記以外の保険外負担が発生する場合は、事前にご説明いたします。

（※1）【重要】GLP-1受容体作動薬（オゼンピック・マンジャロ・リベルサス）をご希望の方へ

当院で処方するGLP-1受容体作動薬は、本来「2型糖尿病」の治療薬として厚生労働省に承認されている医薬品です。

- **目的外使用の制限**：肥満治療やダイエット・美容の目的とした処方は、国内では承認されていない目的外使用（自由診療）となります。
- **重大なリスク**：使用により、低血糖、急性膵炎、激しい胃腸障害（嘔吐・下痢など）の重大な副作用が起こるリスクがあります。
- **個人輸入の危険性**：未承認薬の個人輸入や未認可の転売品の使用は、健康被害救済制度の対象外となり大変危険です。
- **医師による診断**：必ず医師の診察のもと、適応の有無を確認した上で処方を行います。安易な購入・使用はお控えください。

もりおか腎・透析クリニック