

I. 当院は、厚生労働大臣が定める施設基準に基づいて診療を行っている**保険医療機関**です。

II. 当院は、関東信越厚生局長に下記の届出を行っています。

- ・ 機能強化加算
- ・ 外来感染対策向上加算
- ・ 時間外対応加算 3
- ・ 小児かかりつけ診療料I
- ・ 小児食物アレルギー負荷検査
- ・ ベースアップ評価料

### III. 明細書の発行について。

当院では、領収書と明細書を発行しております。

明細書は、検査や処置、使用した薬剤の名称など、診療に関する情報が記載されている個人情報です。

取り扱いには充分ご注意ください。

発行を希望されない場合は、受付にお申し出ください。



かどクリニック小児科・耳鼻科

KADO CLINIC PEDIATRICS & E.N.T.

# IV. 保険外負担について①

当院では、ご利用に応じた費用のご負担を、お願いしています。詳しくは受付までご相談ください。

項目	代金（税込）
----	--------

小児の姿勢に起因する諸症状	6,050
妊産婦の骨盤ケア	9,350
耳鼻科関連（耳鳴り・めまい・頭痛等）	8,250
美顔鍼	10,450
整形外科的疾患（寝違え・捻挫・腰痛）	8,250

※季節性インフルエンザウイルスワクチン等、一覧表に記載していないものもございます。

ご質問は、受付までお声がけください。

治癒証明書（受診歴なし）	550
健康診断	3,850
入園前健診（園医）	0
入園前健診（園医以外）	2,750
診断書	2,750
投薬指示書	1,100
喘息認定更新書	1,100
小児慢性特定疾病更新書	1,100
血液型	2,750
紹介状（英語）	22,000
予防接種証明書（英語）	13,200

健康診断（聴力込み）	5,500
健診（聴力検査）	3,850
乳児健康診査	6,050
スポットビジョン（SVS）（自費）	1,100
オムツ代	110
診察券	110
NO検査の筒（紛失時）	1,320
食事指示書（新規）	3,300
食事指示書（更新）	550
領収証明書	550
マスク	110

# V. 保険外負担について②

当院では、医師が保険適用外と判断した場合（症状がない方の検査希望等）は、自費診療となります。

項目	代金（税込）
----	--------

[検査]アレルギー検査 1項目	1,650
[検査]アレルギー検査 View39	22,000

[迅速検査]RSウイルス	11,000
[迅速検査]RS+ヒトメタ	13,200
[迅速検査]ノロウイルス	13,200
[迅速検査]ロタ+便アデノ	13,200
[迅速検査]ノロ+ロタ+便アデノ	22,000
[迅速検査]インフル	9,350
[迅速検査]コロナ	9,350
[迅速検査]インフル+コロナ	11,000
[迅速検査]溶連菌	9,350
[迅速検査]アデノ	11,000
[迅速検査]単純ヘルペス	11,000
[迅速検査]水痘・带状疱疹	12,100

[検査]麻疹抗体（IgG）	5,500
[検査]風疹抗体（IgG）	5,500

[ワクチン] 带状疱疹（シガリックス）	22,000
[ワクチン] 二種混合（DT）	5,500
[ワクチン] 三種混合（DPT）	7,700
[ワクチン] 五種混合（4混+Hib）	19,800
[ワクチン] MR（麻疹風疹混合）	11,000
[ワクチン] ヒブ	8,800
[ワクチン] B型肝炎	6,600
[ワクチン] 日本脳炎	7,700
[ワクチン] 水痘（水ぼうそう）	9,350
[ワクチン] ロタリックス	14,850
[ワクチン] ロタテック	11,000
[ワクチン] おたふく	6,600
[ワクチン] 麻疹	6,600
[ワクチン] 風疹	6,600
[ワクチン] A型肝炎	19,800
[ワクチン] 不活化ポリオ	9,900
[ワクチン] DPT+IPVセット	14,850
[ワクチン] 髄膜炎菌	28,600
[ワクチン] 子宮頸がん（シルガート）	28,600
[ワクチン] 肺炎球菌20価	12,100