

## 【保険外料金】

2026.4.1

日東病院

当院で下記の項目について自費の負担をお願いしております  
(料金はすべて税込金額です)

- ・ 処方箋料 ¥1,100
  - 男性型脱毛症薬
  - E D (勃起不全治療剤)
  - 禁煙
  - インフルエンザ予防薬

★ 院外処方となりますので、お薬代は院外薬局にて別途かかります。

★ 上記処方には医師の診察が必要となります。

- ・ 初診料 ¥3,300
  - ・ 再診料 ¥1,650
- (※検査が必要な場合は別途追加料金をいただきます)

### 巻き爪治療

- ・ 巻き爪マイスター (巻き爪1本につき) ¥14,300
- ・ リネイルゲル ¥6,600
  
- ・ 自費リハビリテーション(30分毎に) ¥2,200

また、詳しくお知りになりたい方は外来窓口にお気軽にお尋ねください。