

## 保険外負担（自費）価格表

バストバンドデラックス男性用	2150	ファシリエイドサポーター手首用	2650
バストバンドデラックス女性用（左・右）	2150	ファシリエイドサポーター母指用（M、L）	2100
アングルソフト（左・右、M・L・LL）	5000	アルケア リストラップTFCC	2800
ショルダーブレースIR（M・L・LL）	4650		
ソフラウルファー（M、MX、L、LX）	1500	三角布（中）	360
カラーキーパーUソフトタイプ（S、M、L）	1800	三角布（小）	300
クラビクルブレース（3S、SS、S）	2600	エラスコット2号	330
クラビクルブレース（M、L）	3600	エラスコット3号	400
		エラスコット4号	470
マックスベルトme2（S、M、L、LL、3L、4L）	1800		
マックスベルトme3（S、M、L、LL、3L、4L）	2500		
ソルボセイン縦軸アーチパッドS	280		
ソルボセイン縦軸アーチパッドM	360		
ソルボセイン縦軸アーチパッドL	460		
ソルボセイン横軸アーチパッドS	160	ニトリートCB-25	300
ソルボセイン横軸アーチパッドM	190		
ソルボセイン横軸アーチパッドL	240		
ソルボD-Rウエッジ（M5、M8）	370		
ソルボヒールパッド（S、M、L）	700/2枚		
ソルボフィットバンドテニス肘用（M、L）	1400		
松葉杖	4000		
T字杖	2000	インソール（理学療法士作製・1足分）	10000

一般診断書	2300	自賠責保険用明細書	6000
保険会社用診断書	4500	難病指定申請書	5000
自賠責保険用診断書	6000	学校安全会書類	1700
		レントゲンコピーCD書込み	500/枚

※2025年9月1日現在

上記金額は予告なく変更することがあります