

自費料金一覧表(R8.8.17 時点)

予防接種

シングリックス	25,000
肺炎球菌(プレベナー)	15,000
肺炎球菌(キャップボックス)	15,000
新型コロナワクチン	15,000
A 型肝炎ワクチン	16,700
B 型肝炎ワクチン	6,210
MR ワクチン	10,040
水痘ワクチン	8,340
おたふくワクチン	6,500
日本脳炎ワクチン	7,000
2 種混合ワクチン	6,200
破傷風ワクチン	4,700
インフルエンザ(中学生以上、65 才以上 2 回目)	3,100
インフルエンザ(小学生以下)	2,600

※ワクチンは発注後、キャンセルされる場合は、上記料金表全額をキャンセル料として徴収させていただきます。

診断書

普通診断書	2,500
診断書(回答書、生命保険等)	3,300
後遺症診断書	5,500
治癒証明書	550
成人治癒証明書	2,500
臨床調査個人票	2,200

健康診断

検尿・胸部レントゲンあり(採血・心電図なし)	5,610
検尿あり(胸部 X-P・採血・心電図なし)	3,510
検尿・胸部レントゲン・採血・心電図あり	11,140
検尿・胸部レントゲン・採血あり(心電図なし)	9,840

カルテ開示

カルテ開示手数料	3,300
CD-R 作成料 1 枚につき	2,200
カルテコピー料 1 枚につき	33

※この料金表は予告なく、料金を変更する場合があります。