

自費料金表

予防接種	料 金
インフルエンザ予防接種（1回）	3850円
インフルエンザ予防接種（2回目）	2750円
麻疹ワクチン	7700円
風しんワクチン	7700円
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）ワクチン	7700円
麻疹風しん混合ワクチン	11000円
二種混合ワクチン	4950円
新型コロナワクチン	15400円
破傷風ワクチン	6600円
日本脳炎ワクチン（1回）	7150円
子宮頸がんワクチン（シルガード9）（1回）	27500円
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）（1回）	16500円
A型肝炎ワクチン（1回目）	8800円
A型肝炎ワクチン（2回目）	6600円
B型肝炎ワクチン（1回目）	6050円
B型肝炎ワクチン（2回目）	4400円
B型肝炎ワクチン（3回目）	4400円
肺炎球菌ワクチン	8800円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	9900円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）1回	22000円

※市町村の受診券がある方は受診券に記載された料金

診 断 書	料 金
当院又は医師会書式による診断書	3850円
生命保険会社に提出する診断書	7700円～
治癒証明書（学校提出用）	中・高校：550円 その他学生：1100円
各種助成支援申請診断書	5500円～
医療費に関する証明書	1100円
おむつ使用証明書	1100円
死亡診断書	5500円
司法関係提出用診断書	5500円～
医療費証明書	550円
各種健康診断書※	3850円～
会社健康診断書（様式5号使用）	12650円

※ 検査項目により料金が異なりますので、スタッフまでお申し出ください。

そ の 他	料 金
保険外検査	保険点数×10円+税
保険会社面談	5500円