

令和8年6月1日

保険外負担に関する事項

当院では、次の事項については患者様に負担していただくことになっております。
(消費税を含めた総額)

予防接種

二種混合	¥6,500
三種混合	¥6,600
五種混合	¥20,000
麻しん風しん混合	¥12,000
麻しん	¥8,500
風しん	¥8,500
日本脳炎（１期）	¥9,000
日本脳炎（２期）	¥8,500
肺炎球菌（小児）	¥12,500
肺炎球菌（大人）	¥12,000
水痘	¥11,000
シングリックス	¥22,000
おたふく	¥6,000
ヒブ	¥9,000
破傷風	¥3,500
子宮頸がん（シルガード）	¥30,000
A型肝炎	¥8,500
B型肝炎	¥8,000
口タリックス	¥15,000
狂犬病	¥18,000

自費注射

メルスモン	¥1,200
ラエンネック	¥1,200
コンビネーション	¥3,500
ケナコルト	¥5,000

各種文書

証明書	¥3,000
診断書	¥5,000
互助会診療費証明書	¥500

美容

D R X HQ ダブルブライト6g	¥3,000
D R X ブライトニング3ml	¥3,000
D R X アイクリーム	¥5,000
コラージュリペアソープ	¥1,100
コラージュリペアホワイトピール	¥1,760

薬

プロペシア	初診 ¥14,000
	再診 ¥12,000
ザガー口	初診 ¥15,000
	再診 ¥13,000
デュタステリドカプセル0.5ZA 30錠	¥8,000

ピアス

1ペア（片耳・両耳）	¥5,000
------------	--------

検査

風しん抗体	¥5,000
麻しん抗体	¥5,000
おたふく抗体	¥5,000
水痘抗体	¥5,000
B型抗体	¥5,000
C型抗体	¥5,000
結核抗体検査（T-スポット）	¥5,000
COVID-19抗体	¥5,000
HIV抗体	¥10,000
PCR検査（診断書込）	¥20,000
血液型検査	¥4,000
RH型	¥4,000
アレルギー1項目	¥1,500
検便三種（O-157・赤痢・サルモネラ）	¥4,000
MRSA	¥4,000
梅毒	¥3,000

その他

診察券再発行料	¥50
---------	-----



院長 中村 和子