

保険外・自費診療分 一覧表

(令和7年1月1日現在)

項目	料金(税込)	備 考
インフルエンザワクチン	¥4000	年齢により各市町村の助制がある場合はその料金
肺炎球菌ワクチン	¥7000	年齢により各市町村の助制がある場合はその料金
麻疹ワクチン	¥5000	
風疹ワクチン	¥5000	
おたふくかぜ(ムンプス)ワクチン	¥5000	
麻疹・風疹混合ワクチン	¥10000	
水痘ワクチン	¥7000	
ビームゲン (B型肝炎)	¥3000	
A型肝炎予防接種	¥7000	
子宮頸がんワクチン	¥15000	
破傷風トキソイド	¥3000	
带状疱疹ワクチン	¥9000	
健康診断(問診・診断書)	¥2000	簡単なもの
健康診断(検査・診断書)	¥4000	身長・体重・視力・聴力測定
健康診断(検査・診断書)	¥6000	身長・体重・視力・聴力測定 XP撮影
健康診断(検査・診断書)	¥8000	身長・体重・視力・聴力測定 XP撮影 心電図
健康診断(検査・診断書)	¥10000	身長・体重・視力・聴力測定 XP撮影 心電図 採血
		追加項目等があれば加算
一般診断書・証明書	¥3000	簡単なもの
警察用診断書・証明書	¥3000	簡単なもの
死亡診断書・死体検案書	¥5000	
生命保険会社用・面談料	¥5000	
年金関係診断書	¥5000	
受診状況等証明書	¥5000	
身体障害者診断書	¥5000	
臨床調査個人票・自動車税等減免	¥2000	
ウイルス抗体価検査等		
麻疹・風疹・ムンプス・ヘルペス	各 ¥4000	
水痘・带状疱疹抗体価	¥4000	
結核菌(クオンティフェロン)	¥8000	
血液型ABO式	¥3000	
ヘリコバクターピロリ抗体	¥2000	

※上記料金は、取引価格の変動により、今後変更する場合があります。

その他の検査、項目も可能な場合がありますので、お問い合わせください。