

自費料金表

全て税込み価格です

MR(麻疹・風疹)	8,800	診断書	3,300
一般肺炎球菌(ニューモバックス)	8,800	保険会社用診断書	5,500
小児肺炎球菌(プレベナー20価)	13,464	障害年金診断書	4,400
女性 子宮頸がん(シルガード9)	30,800	難病治療患者診断書	4,400
狂犬病(スミスクライン)	17,610	重度心身障害者診断書 身体障害者診断書(肢体不自由のみ)	5,500
帯状疱疹(シングリックス)	22,000	(都) 申請用紙	4,400
水 痘	8,250	(都) 認定期間更新診断書	3,300
おたふく	4,950	後遺症障害診断書	11,000
風 痘	6,732	国家資格等申請用診断書	3,300
麻 痱	5,500	療養見舞金請求書	2,200
日本脳炎	5,500	あんず苑入居の健康診断	15,000
A型肝炎	8,250	受診状況等証明書	3,300
B型肝炎	5,500	領収証明書	550
2種混合	3,850	与薬指示書	1,100
3種混合	5,500	治 癒 証 明 書	1,650
五種混合(クイントバック)	27,433	小学校受験用診断書(レントゲンなし)	5,500
五種混合(ゴービック)	27,302	幼稚園受験用診断書(レントゲンなし)	3,300
破 傷 風	3,850	中学生以下 登校(登園)許可証	550
不活化ポリオ	6,600	高校生・大学生 登校許可証	1,650
		任意の乳幼児健診	4,400