

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 |
| 带状疱疹(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 疹 | 6,732 | 国家資格等申請用診断書 | 3,300 |
| 麻 疹 | 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 |