

自費料金表

全て税込み価格です

M R (麻疹・風疹)	8,800	診断書	3,300
小児肺炎球菌 (プレバナー20価)	13,464	保険会社用診断書	5,500
女性 子宮頸がん (シルガード9)	30,800	障害年金診断書	4,400
狂犬病 (ラビピュール)	17,610	難病治療患者診断書	4,400
带状疱疹 (シングリックス)	22,000	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
水痘	8,250	(都) 申請用紙	4,400
おたふく	4,950	(都) 認定期間更新診断書	3,300
風疹	6,732	後遺症障害診断書	11,000
麻疹	5,500	国家資格等申請用診断書	3,300
日本脳炎	5,500	療養見舞金請求書	2,200
A型肝炎	21,038	あんず苑入居の健康診断	15,000
B型肝炎	5,500	受診状況等証明書	3,300
2種混合	7,238	領収証明書	550
3種混合	17,600	与薬指示書	1,100
5種混合 (クイントバック)	27,433	治癒証明書	1,650
5種混合 (ゴービック)	27,302	小学校受験用診断書(レントゲンなし)	5,500
破傷風	3,850	幼稚園受験用診断書(レントゲンなし)	3,300
不活化ポリオ	6,600	中学生以下 登校(登園)許可証	550
任意の乳幼児健診	4,400	高校生・大学生 登校許可証	1,650