

# 保険外負担に係る料金

項目	料金（税込）
<b>予防接種（1回につき）</b>	
破傷風	¥ 5,500
A型肝炎	¥ 9,350
B型肝炎	¥ 9,350
日本脳炎	¥ 8,250
狂犬病	¥ 19,250
髄膜炎菌	¥ 26,400
ポリオ	¥ 11,000
T-dap	¥ 16,500
二種混合	¥ 5,500
四種混合	¥ 14,300
はしか風疹混合	¥ 14,300
おたふく	¥ 9,350
みずぼうそう	¥ 10,450
インフルエンザ	¥ 4,400
肺炎球菌	¥ 9,350
HPV 9価 シルガード	¥ 30,250
HPV 4価 ガーダシル	¥ 17,050
新型コロナウイルス 助成外	¥ 17,600
帯状疱疹 シングリックス	¥ 22,000
マラリア薬（1錠）	¥ 1,800

項目	料金（税込）
<b>検査料</b>	
小児感染症抗体検査 1項目	¥ 3,080
小児感染症抗体検査 2項目	¥ 5,500
小児感染症抗体検査 3項目	¥ 8,250
小児感染症抗体検査 4項目	¥ 10,450
各種ウイルス感染症検査	¥ 3,080～
HIV検査	¥ 3,520
血液型検査	¥ 2,530
ツベルクリン反応	¥ 2,750
T-SPOT	¥ 7,040
QFT	¥ 8,800
<b>文書料</b>	
一般診断書	¥ 2,750
健康診断書（当クリニックの様式）	¥ 9,350
雇入時健康診断書	¥ 9,350
英文証明書（内容により異なる）	¥ 2,750～
留学用診断書（内容により異なる）	¥ 5,500～
指定難病診断書	¥ 8,250
障害年金診断書	¥ 8,250
死亡診断書	¥ 11,000