

保険外負担一覧

予防接種	金額	
インフルエンザワクチン予防接種	3,800円	※
コロナワクチン予防接種	15,000円	※
帯状疱疹予防接種	シングリックス（不活化ワクチン）1回	22,000円 ※
	ビケン（生ワクチン）	9,000円 ※
肺炎球菌予防接種	12,000円	※
麻疹・風疹予防接種	10,000円	※
麻疹予防接種（単独）	6,000円	※
風疹予防接種（単独）	6,700円	※
水痘予防接種	7,500円	
ムンプス予防接種	6,600円	
B型肝炎予防接種	6,000円	

※自治体により補助がある場合があります

自費検査	下記以外の検査ご希望の場合はお問い合わせください	金額
風疹検査		6,600円
麻疹検査		6,600円
B型肝炎抗体・抗原検査		5,700円

診断書・証明書	作成にはお時間をいただいております	金額
通院証明書		1,100円
一般診断書		3,300円
障害年金診断書		5,500円
身体障害者診断書・意見書		5,500円
手術証明診断書		5,500円