

保険外負担に関する料金一覧

当院では保険外の負担額について下記の通り定めております

● 予防接種

インフルエンザ	3,500 円
コロナ	15,000 円
肺炎球菌(プレベナー)	12,000 円
帯状疱疹(シングリックス)	22,000 円
B型肝炎	5,500 円
MR(麻しん・風しん)	9,900 円
麻しん	6,000 円
風しん	6,000 円
子宮頸がん(シルガード)	29,800 円
おたふくかぜ	5,500 円

● 抗体検査

MR(麻しん・風しん)	5,500 円
麻しん	3,300 円
風しん	3,300 円
ムンプス	3,300 円
水痘	3,300 円
4種抗体(麻しん・風しん・ムンプス・水痘)	12,000 円
B型肝炎	3,300 円