

保険外費用のご案内

保険外費用につきましては以下の費用をいただきます。

品名	価格（税込）
予防接種（診察料含む）	
インフルエンザワクチン	¥4,400
麻疹風疹混合ワクチン	¥11,550
麻疹ワクチン	¥8,250
風疹ワクチン	¥8,250
ムンプス（おたふく）ワクチン	¥6,820
水痘ワクチン	¥8,910
破傷風（トキソイド）ワクチン	¥4,512
A型肝炎ワクチン	¥7,700
B型肝炎ワクチン（10歳以上）（ヘプタボックス）	¥7,700
B型肝炎ワクチン（10歳未満）（ビームゲン0.25ml）	¥6,820
肺炎球菌ワクチン（ニューモボックス）	¥8,474
肺炎球菌ワクチン（小児用）（プレベナー）	¥12,100
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）	¥16,500
子宮頸がんワクチン（シルガード9）	¥33,000
ロタリックス	¥13,750
D T（二種混合）ワクチン	¥4,950
D P T（三種混合）ワクチン	¥6,820
日本脳炎ワクチン（7歳6か月未満）	¥8,030
日本脳炎ワクチン（20歳未満）	¥7,260
四種混合ワクチン	¥12,100
ヒブワクチン（ヘモフィルス・インフルエンザ菌B型ワクチン）	¥7,700
五種混合ワクチン	¥19,800
ポリオワクチン	¥11,000
B C G	¥9,240
狂犬病ワクチン	¥14,300
4価髄膜炎菌ワクチン（メナクトラ）	¥25,300
帯状疱疹ワクチン（シングリックス） 50歳以上の成人 2か月～6か月の間隔を空けて2回接種	¥22,000

その他	
セカンドオピニオン（1時間あたり）	¥16,500
フィルム代（1枚）	¥330
CD-R（1枚）	¥2,200
個人情報開示手数料	¥3,300
診療録複写料（1枚）	¥33
エンゼルケア代	¥25,000