

自費料金表（税込）

当クリニックは現金のみの取り扱いとなります。ご了承ください。

指示書	1,000 円
診断書	2,000 円～
英文診断書	10,000 円～
学校受験用書類	2,000 円～
証明書（指定用紙による意見書、指導書、アレルギー等）	3,000 円
治癒証明、登園許可書	500 円
健診	4,000 円
健診（書類記入あり）	5,000 円～
血液型検査	2,500 円
（ワクチン）	
おたふくかぜ	5,000 円
A 型肝炎	13,000 円
B 型肝炎	6,000 円
B 型肝炎（10歳以上）	8,000 円
狂犬病（ラビピュール）	20,000 円
破傷風	7,000 円
高齢者用肺炎球菌（ニューモバックス）	9,000 円
带状疱疹・不活化（シングリックス）	22,000 円
带状疱疹・生（水痘ワクチン）	10,000 円
髄膜炎菌（メンクアッドフィ）	23,000 円
子宮頸がん HPV（4価 ガーダシル）	15,000 円
子宮頸がん HPV（9価 シルガード9）	25,000 円
風しん	8,000 円
5種混合（DPT-IPV+Hib）	20,000 円
4種混合（DPT-IPV）	12,000 円
3種混合（DPT）	8,000 円
不活化ポリオ	10,000 円
2種混合（DT）	6,000 円
ロタテック（5価）	8,000 円
ロタリックス（1価）	12,000 円
ヒブ（Hib）	10,000 円
小児用肺炎球菌（15価）	14,000 円
MR（麻しん・風しん混合）	12,000 円
水痘（水ぼうそう）	10,000 円
日本脳炎	10,000 円
BCG	12,000 円