

自費料金表

	項目	料金	
ワクチン	A型肝炎ワクチン(エームゲン)	¥7,500	
	B型肝炎ワクチン(ビーエムゲンorヘプタボックス)	¥4,100	
	肺炎球菌ワクチン(ニューモボックス)	¥9,200	
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー20)	¥14,000	
	風疹ワクチン	¥7,200	
	麻疹ワクチン	¥7,200	
	ミールピック(MR)	¥12,200	
	破傷風ワクチン	¥5,500	
	おたふくかぜ(ムンプス)	¥8,200	
	带状疱疹(水痘)ワクチン(ビケン)1回接種	¥8,200	
	带状疱疹(水痘)ワクチン(シングリックス)2回接種	1回 ¥26,000	
物品系	止血バンド 35cm (1本)	¥850	
	止血バンド 25cm (1本)	¥630	
	赤青セット止血バンド	¥800	
	紙シーツ	¥30	
	オムツ	¥200	
	尿取りパット	¥60	
	オプサイト 9.5cm×8.5cm (1箱:20枚入り)	¥3,670	
	オプサイト 9.5cm×8.5cm (1枚)	¥190	
	オプサイト 6.5cm×5cm (1箱:100枚入り)	¥8,670	
	オプサイト 6.5cm×5cm (1枚)	¥100	
	リドカインテープ(1箱:100枚入り)	¥4,000	
	リドカインテープ(1枚)	¥40	
	ペンレステープ(1箱:50枚入り)	¥2,650	
	ペンレステープ(1枚)	¥60	
	血糖測定機用 ボタン電池 (1個)	¥280	
	乾電池(単3) (1個)	¥30	
	乾電池(単4) (1個)	¥30	
	インジェクションパッド(1個)	¥10	
	インジェクションパッド(1箱:100枚入り)	¥770	
	クリーンタイ 7.5m(1個)	¥100	
	インジェクションマイルド(1個)	¥10	
	インジェクションマイルド(1箱:80枚入り)	¥630	
	ニトリルグローブ(S)(M)	¥820	
	スワブスティック・ポビドンヨード(1箱:60本入り)	¥2,830	
	スワブスティック・ポビドンヨード(1本)	¥50	
	ジェントルフィクス(1本)	¥210	
	ジェントルフィクス(1箱)	¥2,520	
	オオサキ 滅菌用メディガーゼ(TS8-3)3枚セット	¥20	
	オオサキ 滅菌用メディガーゼ(1箱:120枚入り)	¥2,530	
	処置用シーツ(ペットシーツ)	¥20	
	エムラクリーム(1本=10g)	¥2,030	
	エムラクリーム(1本=5g)	¥1,020	
	優肌絆(25mm×7m)(1本)	¥130	
	優肌絆(25mm×7m)(1箱)	¥1,470	
	優肌絆(12mm×7m)(1本)	¥80	
	優肌絆(12mm×7m)(1箱)	¥1,810	
	ワンショットプラス ヘキシジン	¥640	
	インスリン系	グルテストNeoセンサー(1箱:30枚入り)	¥3,440
		ジェントレット針(1箱:30本入り)	¥530
		ナノパスニードル(1箱:14本×5袋入り)	¥1,600
		ナノパスニードル(1袋:14本入り)	¥320
アルコリーフ		¥170	
アルウェッティ(在宅自己注あり)		¥520	
アルウェッティ(在宅自己注なし)		¥690	
グルテストブルーセンサー(1箱:30枚入り)	¥2,510		
	血糖測定器		
その他自費	足湯用バケツ(フェニックス)	¥1,100	
	ハンドジェル(宮野医療)	¥1,000	
	抗HIV薬(ツルパタ配合錠) 1錠	¥4,173	
	TVカセット	¥1,500	
	バスラーゼ	¥2,100	

	項目	料金
文書	証明書	¥1,100
	診断書・コロナやインフルエンザの陰性証明	¥2,500
	身体障害者申請診断書	¥3,500
	年金診断書・特別障害者手当認定診断書	¥4,100
	死亡診断書(死亡検案は¥30,000)	¥5,200
	生命保険会社面談料	¥5,200
	海外透折 診療情報提供 FAXあり	¥4,100
	海外透折 診療情報提供 FAXなし	¥3,600
	特定疾患医療給付事業の診断書(難病)	¥3,100
	保険関係の診断書	¥3,100
	処方せんの再発行料(7種未満)	¥680
	処方せんの再発行料(7種以上)	¥400
	初診証明書(年金書類用)	¥3,100
	自立意見書(役所に請求、生保のみ)	¥3,000
	児童扶養手当障害認定診断書	¥3,800
	検査	※麻疹(はしか)抗体検査 (IgG/PA法)
※風疹(三日ばしか)抗体検査 (IgG/HI法)		¥3,100
※ムンプス(おたふくかぜ)抗体検査 (IgG/EIA法)		¥3,100
※水痘(水ぼうそう)抗体検査 (IgG/EIA法)		¥2,600
上記※を2つセット		¥5,100
上記※を3つセット		¥7,200
B型肝炎検査(HBs抗原)		¥1,000
B型肝炎検査(HBs抗体)		¥1,000
B型肝炎検査(HBs抗体半定量)		¥400
C型肝炎検査(HCV抗体)		¥1,500
梅毒検査(RPR法・TPHA法)		¥800
血液型検査(ABO血液型・Rh(D)血液型)		¥1,000
血糖検査(HbA1C)		¥600
MRSA		¥2,600
生I血液検査(5~9項目まで)		¥2,700
生I血液検査(10項目以上)		¥3,000
末血のみ		¥300
CRP		¥200
生I血液検査(1~4項目以上)		¥1,500
喀痰検査(喀痰細胞診検査)		¥2,000
大腸菌検査(便培)		¥4,000
便潜血検査(便中ヘモグロビン:2日法)		¥1,000
尿素呼気試験(ユービット錠)		¥5,500
腫瘍マーカー(1項目)	¥2,100	
(2項目)	¥3,100	
(3項目)	¥4,100	
ペプシノーゲン [ジヒヘ]	¥3,100	
ピロリ菌検査(尿素呼気試験)	¥5,500	
ピロリ菌検査(採血:ヘリコバクターピロリ抗体)	¥2,800	
動脈硬化検査(血管伸展性検査)	¥1,600	
ノロウイルス検査	¥3,000	
PCR検査(単独)	¥11,000	

※上記金額は、消費税込みの価格です。内容につきましてはお気軽に受付へお声掛けください。