

## 保険外負担一覧

文書料(税込)		
診断書等	通	3,300
治癒証明書	通	550
病児証明書(アレルギー診断書)	通	550

検査料(税込)		
血液型検査	回	2,200
麻疹ウイルス抗体検査	回	2,500
風疹ウイルス抗体検査	回	2,500
ムンプスウイルス抗体検査	回	2,500
水痘ウイルス抗体検査	回	2,500
A型肝炎ウイルス抗体検査	回	1,500
B型肝炎ウイルス抗体検査	回	1,500
C型肝炎ウイルス抗体検査	回	1,500
Tspot(結核)	回	8,000

乳幼児健診(税込)		
乳幼児健診	回	3,300

予防接種(税込)			
B型肝炎ワクチン 小児		回	3,300
B型肝炎ワクチン 大人		回	4,950
ロタウイルスワクチン	ロタリックス	回	13,750
	ロタテック	回	7,700
ヒブワクチン		回	8,250
肺炎球菌ワクチン		回	10,450
BCG		回	7,700
4種混合		回	11,550
3種混合		回	4,950
2種混合		回	4,950
不活化ポリオ		回	9,900
日本脳炎		回	6,600
MR(麻しん・風疹)		回	8,800
麻しん		回	4,950
水痘		回	6,600
おたふく		回	4,950
子宮頸がん	シルガード9	回	33,000