

予防接種（予約制）

全て任意接種ですので**有料**となります。

また、在庫がない場合は取り寄せになりますのでご了承ください。

※診察で接種不可になる場合もあります。

その場合でも診察料金が発生いたしますのでご了承ください。

令和5年4月1日

種 類	税込料金（円）
診察のみ	3,100
MR（麻疹・風疹）	11,200
流行性耳下腺炎（おたふく風邪（ムンプス））	6,160
水痘（みずぼうそう）	9,020
带状疱疹（シングリックス）※2回接種です。	1回 20,900
インフルエンザ	4,000 ●
破傷風※3回接種です。	1回 3,850
B型肝炎※3回接種です。	1回 7,920
肺炎球菌	8,100 ●
9価HPV（子宮頸がん）※3回接種です。	1回 26,000 ◆
HBs前検査 （HBs抗原・HBs抗体・AST（GOT）、ALT（GPT））	6,470
HBs後検査（HBs抗体）	3,250

抗体検査（予約制）

下記の検査料の他に、採血料 440 円、判定料 1,740 円、事務手数料等 1,100 円（税込）が必要になります。

種 類	税込料金（円）
B型肝炎抗原	1,330
B型肝炎抗体	1,330
C型肝炎抗体	1,810
風疹	2,490
麻疹（はしか）	2,490
流行性耳下腺炎（おたふく風邪（ムンプス））	2,490
水痘（みずぼうそう）	2,490

※●印 予約受付時間 平日 9:00~16:00
◆印 " 16:00~17:00
無印 " 15:00~16:00