

自費診察診療料金

予防接種（各種ワクチン接種料）※診察料含む

インフルエンザ	¥ 5,000
おたふくかぜ	¥ 6,600
ロタリックス	¥ 17,000
B型肝炎	¥ 8,000
小児肺炎球菌	¥ 11,000
5種混合（DPT-IPV-Hib）	¥ 21,000
4種混合（DPT-IPV）	¥ 13,200
アクトヒブ	¥ 9,900
BCG	¥ 10,000
麻疹風疹混合（MR）	¥ 11,000
水痘（みずぼうそう）	¥ 9,900
日本脳炎	¥ 7,700
2種混合（ジフテリア・破傷風）	¥ 5,000

診断書作成

診断書・保育園書類	¥ 3,300
伝染性疾患治療証明書（通園・通学許可証）	¥ 550
現状報告書・アレルギー指示書・抗体検査用書類	¥ 1,100
小児慢性疾患特定疾患手続き書類	¥ 5,500
英文証明書等の特殊書類	¥ 5,500

健診・検査

乳幼児健診	¥ 6,600
簡易尿検査	¥ 550
血液型検査（A B O・R H）	¥ 2,200
抗体検査（診察料＋1項目）	¥ 6,600
抗体検査（追加1項目）	¥ 3,300

