

自費診療 料金表

2026年6月改定

1、ワクチン

品目	料金
小児用肺炎球菌	11,000円
B型肝炎	6,500円
ロタウイルス（ロタリックス）	13,000円
5種混合	20,000円
B C G	10,000円
麻しん・風しん混合（MR）	9,500円
水痘（水ぼうそう）	8,000円
おたふくかぜ（ムンプス）	6,000円
日本脳炎	6,500円
2種混合ワクチン（DT）	7,000円
子宮頸がんワクチン（9価シルガード）	28,000円
3種混合ワクチン（DPT）	8,000円
不活化ポリオ	9,000円
ヒブ	8,000円
インフルエンザ（注射）	別記
フルミスト（経鼻）	別記

2、健診・検査

乳児健診	3,500円
入園・入学時健康診断（文書料を含む）	5,000円
血液型	1,500円

3、診断書

内容が簡易な証明書（予防接種証明書等）	3,000円
証明書（上記以外）	5,000円
一般診断書（クリニック所定）	3,000円
各種診断書（保険会社提出など）	5,000円

4、その他

支払証明書発行手数料	550円
診察券再発行手数料	100円
年間領収書発行料	1,000円
おむつ代	50円
おしりふき	150円