

予防接種他 自費診療(ご案内)

当院では次の項目において、その使用量・利用回数に応じて実費負担をお願いしています。

項目	支払額
水痘ワクチン(6歳以上)	9,200
水痘ワクチン(6歳未満)	10,030
日本脳炎(6歳以上)[1回目]	7,950
日本脳炎(6歳未満)[1回目]	8,770
日本脳炎(6歳以上)[2回目]	5,420
日本脳炎(6歳未満)[2回目]	5,840
日本脳炎(6歳以上)(追加免疫 1年後)	5,420
日本脳炎(6歳未満)(追加免疫 1年後)	5,840
B.C.G(6歳以上)	12,370
B.C.G(6歳未満)	13,200
MR(麻疹・風疹)(6歳以上)[1回目]	11,640
MR(麻疹・風疹)(6歳未満)[1回目]	12,470
MR(麻疹・風疹)(6歳以上)[2回目]	9,110
MR(麻疹・風疹)(6歳未満)[2回目]	9,530
DT(ジフテリア・破傷風トキソイド)(6歳未満)	5,540
DT(ジフテリア・破傷風トキソイド)(6歳未満)	6,380
T(破傷風トキソイド)(6歳以上)	4,990
T(破傷風トキソイド)(6歳未満)	5,810
おたふくかぜ(6歳以上)	7,380
おたふくかぜ(6歳未満)	8,200
麻疹(6歳以上)	7,350
麻疹(6歳未満)	8,180
風しん(6歳以上)	7,370
風しん(6歳未満)	8,190
HBsワクチン(10歳以上)[1回目]	6,720
HBsワクチン(6歳以上)[1回目]	6,430
HBsワクチン(6歳未満)[1回目]	7,280
HBsワクチン(10歳以上)[2回目]	4,190
HBsワクチン(6歳以上)[2回目]	3,900
HBsワクチン(6歳未満)[2回目]	4,320
HBsワクチン(10歳以上)[3回目]	4,190
HBsワクチン(6歳以上)[3回目]	3,900
HBsワクチン(6歳未満)[3回目]	4,320
A型肝炎ワクチン(6歳以上)[1回目]	9,880
A型肝炎ワクチン(6歳以上)[2回目]	7,330
A型肝炎ワクチン(6歳以上)[3回目]	7,330
A型肝炎ワクチン(6歳未満)[1回目]	10,690
A型肝炎ワクチン(6歳未満)[2回目]	8,180
A型肝炎ワクチン(6歳未満)[3回目]	8,180
肺炎球菌結合型ワクチン(バクテリナ)	13,330
肺炎球菌ワクチン(9歳以上、ニューモバックス)	9,040
肺炎球菌ワクチン(9歳以上、プレベナー)	13,320
肺炎球菌ワクチン(9歳未満)	13,320
肺炎球菌ワクチン(6歳未満)	14,140
Hibワクチン(5歳未満)[1回目]	10,230
Hibワクチン(5歳未満)[2回目]	7,290
Hibワクチン(5歳未満)[3回目]	7,290
Hibワクチン(5歳未満)(追加)	7,290
Hibワクチン(6歳以上)	6,870
インフルエンザ(3歳以上)[1回目]	5,310
インフルエンザ(3歳未満)[1回目]	4,480
インフルエンザ(3歳以上)[2回目]	2,780
インフルエンザ(3歳未満)[2回目]	1,950
子宮頸がん(ガーダシル)[1回目]	19,500
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)[2回目][3回目]	16,970
子宮頸がん(シルガード9)[1回目]	31,520
子宮頸がんワクチン(シルガード9)[2回目][3回目]	28,990
狂犬病ワクチン(6歳未満)[1回目]	18,290
狂犬病ワクチン(6歳未満)[2回目以降]	15,760
狂犬病ワクチン(6歳以上)[1回目]	17,480
狂犬病ワクチン(6歳以上)[2回目以降]	14,930
髄膜炎菌ワクチン(6歳未満)	26,580
髄膜炎菌ワクチン(6歳以上)	25,780
ポリオ	10,850
3種混合(DPT)(非課税)	5,290
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)[1回目]	12,400
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)[1回目]	13,230
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)[2回目]	9,870
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)[2回目]	10,290
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)[3回目]	9,870
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)[3回目]	10,290
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)(追加)	9,870
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)(追加)	10,290
ロタウイルスワクチン(GSK)(24週以内)[1回目]	17,290
ロタウイルスワクチン(GSK)(24週以内)[2回目]	14,350
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)[1回目]	11,680
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)[2回目]	8,740
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)[3回目]	8,740
帯状疱疹ワクチン[1回目]	25,440
帯状疱疹ワクチン[2回目]	22,910
組換えRSウイルスワクチン(姪嬢)	32,010
組換えRSウイルスワクチン(60歳以上)	35,210
コロナワクチン(12歳以上)	18,050
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)[1回目]	23,080
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)[1回目]	23,910
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)[2回目]	20,550
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)[2回目]	20,970
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)[3回目]	20,550
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)[3回目]	20,970
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)(追加)	20,550
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)(追加)	20,970
21価肺炎球菌結合型ワクチン	16,180

※この表に定めるもの他は「診療報酬の算定方法を定める件」(厚生労働省告示)によるものとする。

項目	支払額
自費薬剤	
ハイドロキノン軟膏(5%)10g	2,780
ハイドロキノン軟膏(2%)10g	2,780
レチノイン酸軟膏(0.2%)10g	4,010
レチノイン酸軟膏(0.1%)10g	3,350
ペイフォータス筋注50mg(体重5kg未満・新生児)	463,230
ペイフォータス筋注50mg(体重5kg未満・乳児・幼児)	509,550
ペイフォータス筋注100mg(体重5kg以上・新生児)	910,380
ペイフォータス筋注100mg(体重5kg以上・乳児・幼児)	1,001,410
シナール配合顆粒100包	1,490
トラネキサム酸250mg100カプセル	1,920
RFA(悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法)(肝以外)2cm以内	165,000
RFA(悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法)(肝以外)2cmを超えるもの	241,560
PET-CT(検査代のみ)	101,910
オペブリウム血中濃度測定検査(初回)	34,700
オペブリウム血中濃度測定検査(2回目以降)	32,450
尿中薬物検査(検査キット代)	4,990
診断書料	
簡易なもの	1,570
複雑なもの	3,140
特に複雑なもの	4,710
簡易なもの(多言語のもの)	3,140
複雑なもの(多言語のもの)	6,280
特に複雑なもの(多言語のもの)	9,420
証明書料	
簡易なもの	1,040
複雑なもの	2,080
特に複雑なもの	4,160
簡易なもの(多言語のもの)	2,080
複雑なもの(多言語のもの)	4,160
特に複雑なもの(多言語のもの)	8,320
使用料	
診察券弁償料	100
ベッド貸与料	630
セーフティーセット(死後処置セット)浴衣あり	7,070
セーフティーセット(死後処置セット)浴衣なし	5,680
セーフティーセット(死後処置セット)浴衣のみ	1,380
巻き爪治療[初診]	3,380
巻き爪治療[再診]	850
巻き爪ワイヤー治療	1,100
巻き爪治療爪切り	550
巻き爪治療用ワイヤー	940
巻き爪治療用クリップ	4,620
巻き爪矯正具セット(SS・L)	8,080
巻き爪矯正具セット(S・M)	7,650
巻き爪矯正具単品	4,310
巻き爪リネールゲル	4,250
巻き爪矯正具装着(手技)	1,610
巻き爪リネール塗布(手技)	600
新型コロナウイルス検査(LAMP法)	13,380
納体袋	12,820
フィルムコピー料(四切)	1,100
フィルムコピー料(半切)	1,100
画像複写(GD-R)1枚あたり	820
診療録 コピー料	10
郵送事務手数料	140
付き添い費	750
面談料	3,380
心理カウンセリング料(医師以外)	2,200
セカンドオピニオン料(1時間まで)	11,000
セカンドオピニオン料(1時間経過後 30分ごと)	5,500
特定療養費 歯科(非紹介患者加算)	7,700
特定療養費 歯科(非紹介患者加算)	5,500
再診患者加算料 内科	3,300
再診患者加算料 歯科	2,090
老人斑(1cmごと)	10,520
雀卵斑(そばかす)(1mm程度)	1,100
イボ(1mmごと)	1,100
ほくろ(1mmごと)	1,100
ほくろ 扁平なもの(1mmごと)	1,100
ほくろ(突出したもの)	18,280
脂漏性角化症(1cmごと)(レーザー1種類)	10,520
脂漏性角化症(1cmごと)(レーザー2種類)	21,050
色素性母斑(1cmごと)	10,520
入れ墨(筋彫り)(1cmごと)	21,520
VピームII 全顔(額・頬・鼻・顎)	33,000
VピームII 1部位(鼻・額・頬・方頬から1部位)	11,000
VピームII 2部位(鼻・額・頬・方頬から2部位)	22,000
VピームII 胸(デコルテ)	33,000
VピームII 背中(上半分)	33,000
VピームII スポット照射(1箇所1cmまで)	11,000
VピームII スポット照射(2箇所目から1cmを超えて1cmごと)	5,500
初回カウンセリング料・診察料(自費初診)	3,380
再診時カウンセリング料(必要時)	850
ピコウエイ ピコトーニング	24,200
ピコウエイ ピコフラクショナル	33,000
ピコウエイ ピコダブル	44,000
表層磨削(エムラクリーム)	2,750
染色体優性多発性囊胞腎遺伝子検査(PKD,ADPKD_v1)	66,440
褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査(PPGL,PPGL_v1)	59,840
成長障害遺伝子検査(END_GDO_v2)	59,840
腎性低尿酸血症遺伝子検査(RHUC,RHUC_v1)	46,840
バーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査(BSGS,BSGS_v1)	66,440
先天性中脳性低喚起症候群遺伝子検査(COHS,COHS_v1)	53,240