

# 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)	9,390
水痘ワクチン(6歳未満)	10,210
日本脳炎(6歳以上)【1回目】	8,140
日本脳炎(6歳未満)【1回目】	8,960
日本脳炎(6歳以上)【2回目】	5,520
日本脳炎(6歳未満)【2回目】	5,940
日本脳炎(6歳以上)(追加免疫 1年後)	5,520
日本脳炎(6歳未満)(追加免疫 1年後)	5,940
B.C.G(6歳以上)	12,430
B.C.G(6歳未満)	13,250
MR(麻しん・風しん)(6歳以上)【1回目】	11,830
MR(麻しん・風しん)(6歳未満)【1回目】	12,660
MR(麻しん・風しん)(6歳以上)【2回目】	9,210
MR(麻しん・風しん)(6歳未満)【2回目】	9,630
DT(ジフテリア・破傷風トキソイド)(6歳未満)	5,730
DT(ジフテリア・破傷風トキソイド)(6歳未満)	6,550
T(破傷風トキソイド)(6歳以上)	5,300
T(破傷風トキソイド)(6歳未満)	6,120
おたふくかぜ(6歳以上)	7,210
おたふくかぜ(6歳未満)	8,040
麻しん(6歳以上)	7,540
麻しん(6歳未満)	8,370
風しん(6歳以上)	7,100
風しん(6歳未満)	7,930
HBsワクチン(10歳以上)【1回目】	6,900
HBsワクチン(6歳以上)【1回目】	6,620
HBsワクチン(6歳未満)【1回目】	7,440
HBsワクチン(10歳以上)【2回目】	4,290
HBsワクチン(6歳以上)【2回目】	4,000
HBsワクチン(6歳未満)【2回目】	4,420
HBsワクチン(10歳以上)【3回目】	4,290
HBsワクチン(6歳以上)【3回目】	4,000
HBsワクチン(6歳未満)【3回目】	4,420
A型肝炎ワクチン(6歳以上)【1回目】	19,420
A型肝炎ワクチン(6歳以上)【2回目】	16,800
A型肝炎ワクチン(6歳以上)【3回目】	16,800
A型肝炎ワクチン(6歳未満)【1回目】	20,250
A型肝炎ワクチン(6歳未満)【2回目】	17,630
A型肝炎ワクチン(6歳未満)【3回目】	17,630
肺炎球菌結合型ワクチン(バクテリナ)	13,510
肺炎球菌ワクチン(9歳以上、ニューモバックス)	9,220
肺炎球菌ワクチン(9歳以上、プレベナー)	12,990
肺炎球菌ワクチン(9歳未満)	12,990
肺炎球菌ワクチン(6歳未満)	13,810
21価肺炎球菌結合型ワクチン	16,360
Hibワクチン(5歳未満)【1回目】	10,410
Hibワクチン(5歳未満)【2回目】	7,390
Hibワクチン(5歳未満)【3回目】	7,390
Hibワクチン(5歳未満)(追加)	7,390
Hibワクチン(6歳以上)	6,970
インフルエンザ(3歳以上)【1回目】	5,500
インフルエンザ(3歳未満)【1回目】	4,670
インフルエンザ(3歳以上)【2回目】	2,880
インフルエンザ(3歳未満)【2回目】	2,050
子宮頸がん(ガーダシル)【1回目】	19,690
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)【2回目】【3回目】	17,070
子宮頸がん(シルガード9)【1回目】	31,880
子宮頸がんワクチン(シルガード9)【2回目】【3回目】	29,270
狂犬病ワクチン(6歳未満)【1回目】	18,480
狂犬病ワクチン(6歳未満)【2回目以降】	15,660
狂犬病ワクチン(6歳以上)【1回目】	17,650
狂犬病ワクチン(6歳以上)【2回目以降】	16,030
髄膜炎菌ワクチン(6歳未満)	26,530
髄膜炎菌ワクチン(6歳以上)	25,700
ポリオ	11,040
3種混合(DPT)(非課税)	9,460
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)【1回目】	12,720
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)【1回目】	13,550
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)【2回目】	10,100
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)【2回目】	10,520
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)【3回目】	10,100
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)【3回目】	10,520
4種混合(DPT-IPV)(6歳以上)(追加)	10,100
4種混合(DPT-IPV)(6歳未満)(追加)	10,520
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)【1回目】	23,280
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)【1回目】	24,110
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)【2回目】	20,660
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)【2回目】	21,080
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)【3回目】	20,660
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)【3回目】	21,080
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳以上)(追加)	20,660
5種混合(DPT-IPV-Hib)(6歳未満)(追加)	21,080
ロタウイルスワクチン(GSK)(24週以内)【1回目】	17,470
ロタウイルスワクチン(GSK)(24週以内)【2回目】	14,450
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)【1回目】	11,450
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)【2回目】	8,420
ロタウイルスワクチン(MSD)(32週以内)【3回目】	8,420
帯状疱疹ワクチン【1回目】	25,630
帯状疱疹ワクチン【2回目】	23,010
組換えRSウイルスワクチン(妊婦)	32,180
組換えRSウイルスワクチン(60歳以上)	35,780
コロナワクチン(12歳以上)	18,100

項目	支払額
ハイドロキノン軟膏(5%)10g	2,780
ハイドロキノン軟膏(2%)10g	2,760
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
ペイフォーラス筋注50mg(体重5kg未満・新生児)	463,400
ペイフォーラス筋注50mg(体重5kg未満・乳児・幼児)	509,740
ペイフォーラス筋注100mg(体重5kg以上・新生児)	910,550
ペイフォーラス筋注100mg(体重5kg以上・乳児・幼児)	1,001,600
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
オペブリム血中濃度測定検査(初回)	34,810
オペブリム血中濃度測定検査(2回目以降)	32,540
尿中薬物検査(検査キット代)	4,990
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
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
診察券非償料	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】	3,570
巻き爪治療【再診】	950
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
巻き爪リネイルゲル	4,250
巻き爪矯正具装着(手技)	1,610
巻き爪リネイル塗布(手技)	600
新型コロナウイルス検査(LAMP法)	13,570
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(CD-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	800
面談料	3,570
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 医科(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 医科	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)	18,260
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)(1cmごと)	21,520
VビームⅡ 全顔(額・両頬・鼻・顎)	33,000
VビームⅡ 1部位(鼻・額・頬から1部位)	11,000
VビームⅡ 2部位(鼻・額・頬から2部位)	22,000
VビームⅡ 胸(デコルテ)	33,000
VビームⅡ 背中(上半分)	33,000
VビームⅡ スポット照射(1箇所1cmまで)	11,000
Vビーム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)	3,570
再診時カウンセリング料(必要時)	950
ピコウエイ ピコトニング	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
表層麻酔(エムラクリーム)	2,750
染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査(PKD_ADPKD_v1)	66,440
褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査(PGGL_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)	46,640
パーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査(BSGS_BSGS_v1)	66,440
先天性中樞性低喚起症候群遺伝子検査(GCHS_GCHS_v1)	53,240

※この表に定めるものの他は「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。