

[ワクチン料金一覧表]

当センターでは一般的な予防接種は実施しておりません。予防接種が可能なお近くの医療機関で接種をお願いします。

2024/10/1

任意予防接種等料金（ワクチン・薬剤名） ※手技料等込	金額（税込） （1回分）	任意予防接種等料金（ワクチン・薬剤名） ※手技料等込	金額（税込） （1回分）
乾燥水痘弱毒生ワクチン	5,260円	四種混合：ジフテリア（D）百日せき（P）破傷風（T）ポリオ：テトラビック	7,650円
BCGワクチン	7,610円	五種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ感染症）：クイントバック	17,170円
麻疹ワクチン	3,530円	二種混合：ジフテリア（D）破傷風ワクチン（T）	2,460円
おたふくかぜワクチン	3,740円	不活化ポリオ（IPV）	6,950円
風疹ワクチン	3,650円	季節性インフルエンザワクチン	2,710円
日本脳炎（ジェービックV）	4,090円	経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン	10,690円
麻しん風しん混合ワクチン（MR）	6,720円	新型コロナワクチン（ファイザー）	13,260円
H i b（ヒブ）ワクチン（インフルエンザ菌B型）	5,950円	RSウイルスワクチン（妊婦用）	27,450円
肺炎球菌ワクチン（プレバナー20）	8,600円	A型肝炎ワクチン	6,150円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）	5,900円	B型肝炎（ヘプタバックスII）0.5ml	3,620円
子宮頸がんワクチン（HPV）	13,660円	B型肝炎（ヘプタバックスII）0.25ml	3,380円
子宮頸がんワクチン（9価）	24,230円	狂犬病ワクチン（ラビピュール筋注）	13,250円
エバシエルド筋注セット	3,100円	髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ筋注）	21,100円
破傷風トキソイド	2,220円	新型コロナワクチン（モデルナ・大人）	10,990円
		新型コロナワクチン（モデルナ・小人）	8,000円
輸入ワクチン接種等料金（ワクチン・薬剤名） ※手技料等込	金額（税込） （1回分）	輸入ワクチン接種等料金（ワクチン・薬剤名） ※手技料等込	金額（税込） （1回分）
（輸入）三種混合ワクチン	6,070円	（輸入）A型・B型肝炎ワクチン・大人	9,480円
（輸入）髄膜炎4価ワクチン・Menveo	10,140円	（輸入）A型・B型肝炎ワクチン・小児	9,260円
（輸入）髄膜炎4価ワクチン・Nimenrix	10,580円	（輸入）腸チフスワクチン・Typhim Vi	5,630円
（輸入）MMRワクチン	5,410円	（輸入）腸チフスワクチン・Typher TCv	6,180円
（輸入）A型肝炎ワクチン・大人	8,930円	（輸入）コレラ経口ワクチン	16,160円
（輸入）A型肝炎ワクチン・小児	7,390円	（輸入）狂犬病ワクチン・Verorab	9,040円
（輸入）B型肝炎ワクチン・大人	5,190円	（輸入）狂犬病ワクチン・Rabivax-S	5,960円
（輸入）B型肝炎ワクチン・小児	4,970円	（輸入）日本脳炎ワクチン	24,110円
ワクチン相談料・手数料等			金額（税込）
ワクチン相談料			2,000円
ワクチンスケジュール作成料			3,000円
輸入手数料（輸入ワクチン使用時）			時 価
<p>※輸入ワクチンを接種する際にはワクチン外来の受診が必要です。 ※初回来院時のワクチンの接種は出来ません。 ※輸入ワクチンはスケジュール決定後のキャンセルは出来ません。 ※輸入ワクチンの金額は為替レートにより変更します。 ※ワクチン外来は全て自費となります（検査、証明書発行、予防投薬等）。 ※輸入状況や為替レート等によりこれらの金額・内容は予告なく変更する場合があります。</p>			
<p>※詳しくは小児科・海外渡航前ワクチンをご覧ください。</p>			

[保険適用外検査料金一覧表]

2024/10/1

検査名称	金額（税込）	検査名称	金額（税込）
HBOCスクリーニング検査	165,390円	ウレアプラスマ培養検査	550円
MMRスクリーニング	121,390円	NIPT（無侵襲的出生前遺伝学的検査）	112,000円
シングルサイト1サイト	33,390円	POCマイクロアレー	101,200円
シングルサイト2サイト	49,890円	流産組織染色体自費検査	47,030円
シングルサイト3サイト	66,390円	ALST kカゼイン	3,200円
TP53遺伝子検査	90,000円	ALST ラクトフェリン	3,200円
APCスクリーニング	132,390円	ALST αラクトフェリン	3,200円
遺伝性がんパネル検査（1 variant）	33,390円	パルトネラ属抗体	9,850円
遺伝性がんパネル検査（2 variant）	49,890円	FTA-ABS IgM	1,700円
遺伝性がんパネル検査（3 variant）	66,390円	抗平滑筋抗体	2,040円
血液型検査（ABO, RH）	650円	パルトネラ属抗体	9,850円
HTLV-I（ATLV）プロウイルスDNA（クロナリティ）	16,890円	寄生虫抗体スクリーニング	3,140円
HLA-A, B（血清対応型タイピング）	15,790円	ニューモシスチスカリニ（P:jirorecii）DNA（RCR）	7,700円
HLA-DR（血清対応型タイピング）	15,790円	ノロウイルス抗原定性自費検査	3,147円