

## [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。

2025/12/1

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	五種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ感染症）：クイントパック	17,170円
BCGワクチン	7,610円	三種混合：百日咳・破傷風・ジフテリア：トリビック	3,000円
麻疹ワクチン	3,530円	季節性インフルエンザワクチン（3歳未満）	3,000円
おたふくかぜワクチン	3,740円	季節性インフルエンザワクチン（3歳以上）	3,500円
風疹ワクチン	3,650円	点鼻用インフルエンザワクチン（3歳以上19歳未満）	7,500円
日本脳炎（ジェーピックV）	4,090円	経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン	10,690円
麻疹・風疹混合ワクチン（MR）	6,720円	A型肝炎ワクチン	6,150円
H1b（ヒブ）ワクチン（インフルエンザB型）	5,950円	B型肝炎（ヘプタバックスII）0.5ml	3,620円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）	8,600円	B型肝炎（ヘプタバックスII）0.25ml	3,380円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）	5,900円	新型コロナワクチン（モデルナ／小児・大人）	11,000円
子宮頸がんワクチン（HPV）	13,660円	新型コロナワクチン（ファイザー／5歳以上小児・大人）	14,000円
子宮頸がんワクチン（9価）	24,230円	新型コロナワクチン（ファイサー／6ヶ月～4歳小児）※	11,000円～40,000円
エバシェルド筋注セット	3,100円		
破傷風トソイド	2,220円		
狂犬病ワクチン（ラビピュール筋注）	13,250円		
結膜炎ワクチン（メンクアッドフィ筋注）	21,100円		
不活化ポリオ（IPV）	6,950円		
RSウイルスワクチン（妊娠用）	27,450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）結膜炎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）結膜炎4価ワクチン・Nimixrix	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・Tyber 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

- 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。
- ※新型コロナワクチン（ファイサー／6ヶ月～4歳小児）は接種日に接種出来る人数によって金額が異なります。  
詳細は小児科外来へお問い合わせください。

## [保険適用外検査料金一覧表]

2025/12/1

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	APCスクリーニング	132,390円
シングルサイト1サイト	33,390円	血液型検査（ABO, RH）	650円
シングルサイト2サイト	49,890円	HTLV-I (ATLV) プロウイルスDNA（クロナリティ）	17,000円
シングルサイト3サイト	66,390円	HLA-A遺伝子型	24,000円
TP53遺伝子検査	90,000円	HLA-B遺伝子型	24,000円
遺伝性がんパネル検査（1 variant）	33,390円	HLA-DRB1遺伝子型	24,000円
遺伝性がんパネル検査（2 variant）	49,890円	HLA遺伝子型タイプ（HLA-A,B,C,DRB1遺伝子型）	45,000円
遺伝性がんパネル検査（3 variant）	66,390円	移植後キメリズム	33,000円
MLH1フルシークエンシング	67,000円	ウレアプラズマ培養検査	550円
MSH2フルシークエンシング	67,000円	NIPT(無侵襲的出生前遺伝学の検査)	112,000円
MSH6フルシークエンシング	67,000円	POCマイクロアレー	101,200円
PMS2フルシークエンシング	67,000円	流産組織染色体自費検査	47,030円
MLH1/MSH2 ML PA	34,000円	ALST κカゼイン	3,200円
追加) MLH1/MSH2 ML PA	23,000円	ALST ラクトフェリン	3,200円
MSH6/PMS2 ML PA	34,000円	ALST αラクトフェリン	3,200円
追加) MSH6/PMS2 ML PA	23,000円	パルトネラ属抗体	9,850円
ACTRiskTM(67遺伝子)	250,000円	FTA-ABS IgM	1,700円
ACTRiskTM Care(31遺伝子)	170,000円	抗平滑筋抗体	2,040円
ACT Associate AssayTM	40,000円	寄生虫抗体スクリーニング	3,140円
ACT Associate AssayTM (2座位目以降)	30,000円	ニューモシスチスカリニ（P：jirorecili）DNA (RCR)	7,700円
ACT LGR Associate AssayTM	60,000円	ノロウイルス抗原定性自費検査	3,147円
PTENスクリーニング	93,000円	羊水染色体検査／羊水染色体検査 Rapid FISH法	36,500円/51,200円
MEN1スクリーニング	55,000円	トキソプラズマ IgG Avidity	54,000円
RETスクリーニング	49,000円	トキソプラズマ 羊水PCR	92,000円
RB1スクリーニング	60,000円	サイトメガロウイルス IgG Avidity	54,000円
VHLスクリーニング	93,000円	サイトメガロウイルス 羊水PCR	73,000円
MMRスクリーニング	121,390円		