

【予防接種】(自費)

肺炎球菌 (助成あり)	4,600円
ニューモバックス (助成なし)	7,000円
A型肝炎 イムケン	6,500円
B型肝炎	4,000円
水痘(帯状疱疹)	8,000円
おたくふく	5,000円
麻疹・風疹 MR	7,750円
日本脳炎	4,000円
風疹	4,000円
麻疹	4,000円

【インフルエンザ】(令和元年)

《予防接種》

13歳以上	3,000円
13歳以上で2回目	2,500円
13歳未満(2回)	2,500円×2回
65歳以上	1,600円

《予防投与》自費

オセルタミビル	2,000円
リレンザ	3,500円
タミフル	3,500円

【抗体検査(自費)】

①麻疹	2,800円
②風疹	2,500円
③おたくふく(ムンプス)	3,800円
④水痘瘡・帯状疱疹	3,800円
①②セット	5,300円
①②③④セット	8,500円
B型肝炎	1,500円
C型肝炎	2,000円
B型・C型セット	3,500円

【診断書】

簡易なもの(インフルエンザ)	無料
簡易なもの(インフルエンザ以外)	500円
普通の診断書	2,000円
手術証明書	2,500円
死亡診断書	5,000円
原爆管理手当	3,000円
特定疾患意見書	2,000円
健診結果2枚目	1,000円

【健康診断料】

診察1(内診・血圧)	2,000円
診察2(身長・体重・聴力・視力・血圧)	3,000円
尿検査	3,000円
胸部レントゲン	1,700円
心電図	1,500円
血液検査(HbA1Cなし)	1,600円
血液検査(HbA1Cあり)	2,000円
胃カメラ・バリウム	12,000円
血液型	1,800円

《セット》

診察2+尿+胸部レントゲン	4,700円
診察2+尿+胸部レントゲン+心電図 +血液検査(HbA1Cなし・空腹時)	7,300円
診察2+尿+胸部レントゲン+心電図 +血液検査(HbA1Cあり・食後)	7,800円
診察2+尿+胸部レントゲン +血液検査(HbA1Cなし・空腹時)	6,500円
診察2+尿+胸部レントゲン +血液検査(HbA1Cあり・食後)	7,000円



辰上内科医院

