

保険外負担金 料金一覧

各種ワクチン		価格（1回）	備考
インフルエンザ	任意	年度更新	
新型コロナ	任意	15,400円	
肺炎球菌（プレベナー）	定期	8,000円	
	任意	12,100円	
肺炎球菌（キャップボックス）	任意	15,400円	
带状疱疹（シングリックス）	定期（仙台市）	11,000円	2回接種
	定期（富谷市）	12,000円	
	任意	22,000円	
風疹			
麻疹			
おたふく（ムンプス）			
MRワクチン（麻疹・風疹混合）		8,800円	
HPV（シルガード9）		33,000円	3回接種
水痘			
HBV（B型肝炎）		5,000円	3回接種
RS			
破傷風トキソイド		4,400円	3回接種

項目	価格
診断書（当院書式）	4,400円
各種診断書	6,600円
身体障害者用診断書	11,000円
雇用時 健康診断	11,000円
定期 健康診断	11,000円
心臓ドッグ	5,500円～
検査項目	
HBs抗原	2,200円
HBs抗体	2,200円
HCV抗体	2,200円
麻疹抗体	3,500円
風疹抗体	3,500円
水痘抗体	3,500円
おたふく抗体	3,500円