

○検査料金表（自費検査）

分類	検査項目	料金（税込）
健診（自主）	採血・心電図・レントゲン・検尿	9,700 円
健診診断書	簡易的な検査結果の場合は無料	3,000 円
電解質（採血）	Na.K.Cl.Ca.P.CK	1,000 円
検便	（2回法）	1,400 円
骨密度（踵）	超音波法	800 円
（手）	DIP法	1,400 円
腹部エコー		5,300 円
乳腺エコー		3,500 円
ウイルス感染症	麻疹抗体検査（EIA法）	3,000 円
	風疹抗体検査（EIA法）	3,000 円
	水痘抗体検査（EIA法）	3,000 円
	おたふく抗体検査（EIA法）	4,000 円
	B型肝炎S抗原検査	2,000 円
	B型肝炎S抗体検査	2,000 円
	（A型肝炎抗体検査）	2,500 円
	C型肝炎抗体検査	2,500 円
	HIV	3,000 円
	梅毒（TPHA）	2,500 円
入所のための検査	（肝炎＋梅毒）セット	6,000 円
	MRSA（鼻腔もしくは口腔）	2,000 円
結核菌感染症	T-Spot検査 *要問合せ	6,000 円
	QFT検査 *要問合せ	10,000 円
	ツベルクリン反応	4,000 円
ヘリコバクターピロリ抗体		2,240 円
胃がんリスク	ABC検査	2,500 円
血液型	血液型（ABO）・RH	2,500 円
腫瘍マーカー	PSA検査・CA-19-9・CEAなど 1項目につき	3,000 円

○予防接種料金（自費）

* 海外渡航のための予防接種は
種類によっては当院で対応できない場合がございます。
ご相談ください。

		1回あたりの料金（税込）
シルガード9	1回目15歳までに受ける⇒2回接種	27,500 円
	1回目15歳以上で受ける⇒3回接種	
BCG	1回	9,900 円
水痘	2回	8,000 円
おたふく	2回	7,000 円
麻疹（はしか）	2回	9,000 円
風疹	2回	9,000 円
MR（麻疹風疹混合）	2回	10,000 円
日本脳炎	4回	7,000 円
エームゲン（A型肝炎）	3回	8,000 円
ビームゲン（B型肝炎）	3回	5,000 円
アレックスビー（RSウイルス）	1回	25,000 円
シングリックス（带状疱疹）	2回	20,000 円