

自費料金表

■予防接種（消費税込）

☆自治体の助成がある場合は別途

項目	料金
2種混合ワクチン	6,600円
5種混合ワクチン	23,100円
ガーダシル（HPV4価）	3回接種 17,600円 /1回
シルガード9（HPV9価 子宮頸がんワクチン）	3回接種（1回目を15歳未満で受けた場合2回） 31,900円 /1回
ロタリックス（ロタウイルス）	16,500円
おたふく	6,600円
水痘（水ぼうそう）	9,350円
MRワクチン（麻疹・風疹）	13,200円
B型肝炎ワクチン	小児：7,700円（大人：8,800円）
日本脳炎	8,250円
インフルエンザ	3,600円
インフルエンザ（フルミスト：点鼻）	8,500円
新型コロナ	16,500円
プレベナー20（肺炎球菌ワクチン）	12,650円
キャップボックス（21価肺炎球菌ワクチン）	14,960円
成人水痘・帯状疱疹（弱毒化生ワクチン）	8,250円
シングリックス（不活化帯状疱疹ワクチン）	22,550円
BCG（結核予防）	13,200円
破傷風	2回接種 3,300円 /1回
アブリスボ（RSウイルス）	33,000円

2026年6月22日

医事【106-07】

自費料金表

■妊娠・出産に関連するもの（非課税） ※産後2ヵ月を経過すると課税対象となります

項目	料金
妊娠反応検査	2,500円
産科初診料	5,000円
産科再診料	4,000円
乳房マッサージ	4,000円
助産師相談	2,000円
産後検診（超音波検査含む）	7,000円
超音波（エコー）検査	2,500円
超音波（4Dエコー）検査	4,500円
妊娠初期検査一式	23,900円
妊娠中期検査一式	3,000円
妊娠後期検査一式	8,300円
子宮頸がん検査（妊婦健診時）	2,000円
トキソプラズマ検査（妊婦健診オプション）	4,200円
ノンストレステスト（NST）	3,000円
NSTベルト代	1,000円
正常分娩（6日間入院）	590,000円～
・無痛分娩処置料	100,000円
・分娩時間外加算	30,000円
・分娩休日・深夜加算	40,000円
帝王切開（10日間入院）	620,000円～
新生児聴覚検査（都内在住の方は一部助成あり）	6,000円
拡大新生児スクリーニング検査	5,000円

2025年7月1日

医事【107-05】

自費料金表

■自費診察料・その他（消費税込）

項目	料金
家族相談料（患者本人未受診）	5,500円
小児科家族相談料（初回）	6,050円
小児科家族相談料（2回目以降）1時間まで 1時間を超えた場合30分毎に追加	3,850円 1,650円
乳児健診	5,500円
セカンドオピニオン（30分以内） 30分を超えた場合30分毎に追加	5,500円 5,500円
リハタイムゼリー	180円 / 1個
再生医療（PFC-FD療法）	180,000円
死後処置料	16,500円

■健診（消費税込）

項目	料金
<u>ブライダルチェック式（下記合計）</u>	<u>31,970円</u>
・基本診察料	3,590円
・子宮頸がん細胞診	2,200円
・経膈エコー	2,200円
・風疹ウイルス抗体検査	1,650円
・末梢血液一般検査	1,650円
・血糖検査	1,650円
・肝、腎機能検査	2,860円
・HIV検査	2,200円
・HBs抗原検査	1,100円
・HCV抗体検査	3,850円
・クラミジア検査	3,300円
・トキソプラズマ検査	1,100円
・帯下培養検査	2,200円
・梅毒検査	2,420円
AMH検査（卵巣年齢検査）	7,500円