

【当院で実費を頂く項目】

当院では以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

項目	金額(税込)/円
1 面談料(60分まで)	5,500
2 面談料(60分超~90分まで)	8,260
3 面談料(90分超~120分まで)	11,000
4 面談料(120分超~180分まで)	13,760
5 療養相談料	2,880
6 通院医療公費申請協力料	2,200
7 インフルエンザ予防接種(1回目)	4,400
8 インフルエンザ予防接種(2回目)	3,300
9 新型コロナワクチン予防接種	18,700
10 帯状疱疹ワクチン予防接種	8,260
11 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	9,020
12 肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	12,100
13 おたふくかぜ予防接種	5,500
14 日本脳炎予防接種	5,170
15 破傷風予防接種	2,200
16 水痘予防接種	8,260
17 予防接種二混(破傷風・ジフテリア)	5,060
18 予防接種三混(百日咳・破傷風・ジフテリア)	4,960
19 BCG	4,400
20 子宮頸がん予防接種(ガーダシル)	20,900
21 子宮頸がん予防接種(シルガード9)	36,300
22 A型肝炎予防接種1回目	8,800
23 A型肝炎予防接種2回目	4,720
24 B型肝炎予防接種	6,600
25 麻疹・風疹混合予防接種	10,460
26 歯科インプラントCT撮影	20,000
27 コピーフィルム(1枚)	2,200
28 画像診断用CD-R	5,500
29 エンゼルケア	11,000
30 ゆかた	2,860
ピロリ菌外来	
31 診察料(1回目)	3,300
32 診察料(2回目以降)	1,100
33 尿素呼気試験	6,600
34 血清ヘリコバクターピロリ抗体	3,300
35 尿中ヘリコバクターピロリ抗体	3,300
36 便中ヘリコバクターピロリ抗原	3,860
37 1次除菌(ランサップ800・7日分)	8,260
38 2次除菌(ランピオン・7日分)	4,960
39 ペットボトル お茶・水 500mL	110
40 ペットボトル お茶 280mL	100

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。