

保険適用外の診療・書類等の価格表

2026年4月1日

予防接種(任意接種・自己負担接種)

項目	価格(税込)
ロタテック	8,000円
ロタリックス	12,000円
小児肺炎球菌	12,000円
B型肝炎	4,500円
五種混合(DPT-IPV-Hib)	17,000円
ヒブ(Hib)	7,000円
BCG	7,500円
ポリオ(急性灰白髄炎)	8,000円
麻しん風しん(MR)	8,000円
水痘(みずぼうそう)	7,000円
日本脳炎	5,000円
二種混合(ジフテリア・破傷風)	4,000円
三種混合(DPT)	6,000円
おたふくかぜ	4,000円
子宮頸がん	25,000円
A型肝炎	7,500円
髄膜炎菌	25,000円

健診

項目	価格(税込)
乳児健診	3,500円

書類

項目	新価格(税込)
<診断書>	
健康診断書	1,500円
一般診断書	2,000円
一般診断書(英文)	3,000円
海外留学書類(検査等は別途)	8,000円/一式
<証明書>	
英文予防接種証明書	3,000円
治癒証明(当院書式)	200円
プール許可証明書	1,000円
意見書	無料

※治癒証明、登園・登校許可書は、指定用紙をご持参の場合は無料です

※現金のみの取り扱いです