保険外負担に関する事項

当院では、以下の事項につきまして、保険外負担(税込)をお願いしております。

◎任意予防接種(※要予約)

A型肝炎ワクチン(エイムゲン)	1回	7,330 円
B型肝炎ワクチン(ヘプタバックス II)	1回	5,230 円
肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	1回	5,390 円
肺炎球菌ワクチン(プレベナー13)	1回	8,380 円
日本脳炎ワクチン (エンセバック皮下注)	1回	6,280 円
破傷風ワクチン(沈降破傷風トキソイド)	1回	3,140 円
二種混合ワクチン (破傷風・ジフテリア)	1回	4,710 円
二種混合ワクチン(麻疹・風疹)	1回	9,430 円
狂犬病ワクチン	1回	13,450 円
おたふく風邪ワクチン	1回	5,230 円
水痘ワクチン	1回	6,600 円
インフルエンザワクチン(初診)(※予約不要)	1回	4,000 円
インフルエンザワクチン(再診)(※予約不要)	1回	4,000 円
帯状疱疹(シングリックス筋注用)	1回	22,000 円
帯状疱疹(乾燥弱毒生水痘ワクチン(ビゲン))	1回	4,400 円

◎その他

処方箋紛失時の再交付	1通	680 円
保険適用外の処方箋交付	1通	2,000 円
ピロリ菌除去に関する料金		
尿素呼気法による検査	1 回	6,300 円
ピロリ抗体による検査	1回	3,800 円
除菌の為の処方箋交付	1通	2,000 円

ご不明な点がございましたら、受付までお問い合わせください。

大場内科玉造クリニック 院長

2022年12月1日