

## 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	1回	7,330円
B型肝炎ワクチン	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	1回	6,280円
破傷風ワクチン	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通	13,450円
おたふく風邪ワクチン	1通	5,230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	3,000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。

大場内科クリニック 院長

2020年12月1日