

## 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。

### ◎任意予防接種料（※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	13,540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	6,600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
ピロリ菌除菌に関する料金		
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。

大場内科小吹クリニック 院長

2022年12月1日