

予防接種価格表（任意）

税込（円）

ヒブ	7,000
肺炎球菌（小児）	11,000
5種混合	19,800
4種混合	8,800
3種混合	4,400
2種混合	3,300
B型肝炎	4,400
MR	9,900
麻疹（はしか）	5,500
風疹	5,500
日本脳炎	5,500
BCG	9,350
水痘（帯状疱疹）	8,800
おたふく	5,500
ポリオ	7,700
ロタ ロタテック（3回接種）	8800（1回）
ロタリックス（2回接種）	13200（1回）
HPV サーバリックス（3回接種）2価	15950（1回）
ガーダシル（3回接種）4価	15950（1回）
シルガード（3回接種）9価	31900（1回）
肺炎球菌（成人）	8,800
帯状疱疹（2回接種）シングリックス	24200（1回）

2024年4月

自費検査・各種書類価格表

税込（円）

抗体検査（麻疹、風疹、水痘など）1項目	3,850
複数の場合：要相談	
血液型検査	2,750
保育園提出書類（計測あり）	4,400
（計測なし）	2,200
乳幼児健診（公費でないもの）	6,600
治癒証明・証明書（公費でないもの）	550
診断書	2,750
診断書（複雑なもの）	3,850
文書料	2,750
文書料（複雑なもの）	3,850

＊ 上記以外のものは適宜ご相談ください

2021年3月

ふちのベファミリークリニック

