

保険外診療(自由診療)価格表

診察料(自費)

初診料	3,000
診察料(予防接種時)	1,000
再診料	1,000

オンライン診療

システム利用料	1,500
通信・配送料	500

配送費用

切手代	サイズ・重量による
配送料	サイズ・重量による

文書料

一般診断書	3,000
健康診断書	3,000
診断書(各種免許申請用)	3,000
死亡診断書	3,000
一般証明書	1,000
治癒証明書	1,000
接種済み証明書	1,000
おむつ使用証明書	1,000
難病医療診断書(臨床調査個人票)	5,000
成年後見制度診断書	5,000
死体検案書	10,000

予防接種

価格はワクチン費用のみの表示です。

予防接種のみの方は下記金額に別途診察料がかかります。

ヒブワクチン	8,000
15価肺炎球菌ワクチン	11,000
20 価肺炎球菌ワクチン	11,000
B型肝炎ワクチン	6,000
ロタウイルスワクチン(ロタリックス)	14,000
ロタウイルスワクチン(ロタテック)	9,000
二種混合ワクチン	4,000
三種混合ワクチン	5,000
四種混合ワクチン	11,000
五種混合ワクチン	19,000
BCGワクチン	11,000
日本脳炎ワクチン	7,000
麻しんワクチン	6,000
風しんワクチン	6,000
麻しん・風しん混合ワクチン	10,000
水痘ワクチン	8,000
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)	15,000
子宮頸がんワクチン(シルガード9)	26,000
おたふくかぜワクチン	5,000
不活化ポリオワクチン	9,000
A型肝炎ワクチン	8,000
髄膜炎菌(メンクアッドフィ)	23,000
高齢者肺炎球菌ワクチン	8,000
高齢者肺炎球菌(公費補助接種券持参の場合)	4,840
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	20,000
沈降破傷風トキソイド	4,000

保険外診療(自由診療)価格表

検査料

価格は検査費用のみの表示です。

下記金額に別途診察料、手技料・判断料がかかります。

血液型検査(手技料含む)	2,000
アレルギー検査 各種	検査項目による
B型肝炎ウイルス抗体検査	1,500
B型肝炎ウイルス抗体検査(Hbc精密)	2,500
B型肝炎ウイルス抗原検査	2,000
C型肝炎ウイルス抗体検査	2,000
HBs抗原(精密)・HCV抗体検査(施設入所時)	3,500
麻しん抗体検査	3,000
風しん抗体検査 HI法	1,500
風しん抗体検査 EIA法	3,000
水痘抗体検査	3,000
流行性耳下腺炎抗体検査	3,000
結核 QFT検査 ※	11,000
結核 Tスポット検査 ※	11,000
ツベルクリン反応検査	2,500
大腸菌検査(5菌種) ※	5,000
ノロウイルス PCR 検査 ※	5,000
骨粗鬆症検査 ※	3,500
クラミジア・トラコマチス抗体検査 ※	5,000
蜂アレルギー検査 ※	10,000
妊娠検査 ※	1,000
視覚スクリーニング検査 ※	500
検査手技料・判断料	2,000

検査項目うしろに※印のあるものは判断料含む

保険外処方薬

フィナステリド錠 1錠	210
フリウエル配合錠(低用量ピル)	3,000
トランサミン錠 250mg 90錠	1,500
ビタミンC(シナール錠) 90錠	1,000
局所多汗症用アルミニウム液 100mL	500
500mL	2,500
緊急避妊	7,000

ピアス穿孔

ピアスガン・ピアッサー	1か所	3,000
	2か所同時	5,000
	追加	2,500

被覆材

デュオアクティブCGF(1枚)	1,000
デュオアクティブET(1枚)	600
ハイドロサイト(1枚)	1,000
カテリーテープ 5cm幅(10cmごと)	30
カテリーテープ 10cm幅(10cmごと)	50
カットガーゼ(1枚)	20
茶色サージカルテープ 小(1巻)	200
茶色サージカルテープ 大(1巻)	400
白色サージカルテープ 小(1巻)	130
白色サージカルテープ 大(1巻)	270
スキナゲート(1巻)	300
メロリンガーゼ(1枚)	50
レセラタイ(20cm以下)(1枚)	30
3Mテガダーム フォームドレッシング	1,000

保険外診療(自由診療)価格表

健康診断

乳幼児健診	2,000
雇入れ時健康診断(法定 11 項目)	11,600
一般健康診断 (下記項目より)	
一般診察 (診断書作成費用含む)	3,000
聴力検査	500
検尿	300
胸部レントゲン検査	2,100
心電図	1,300
血液検査(貧血)	1,500
血液検査(肝機能・脂質・血糖)	2,500
採血料	400

インフルエンザ・コロナ関連

インフルエンザワクチン 令和 年度

一般、市外在住の小児

高齢者定期接種 (真庭市在住の65歳以上の方)

※高齢者の方は、お住いの自治体によって金額が変わります

市内在住の小児(1歳~中学3年生) 1回

幼児(6か月~1歳未満) 1回

予防内服 (タミフル) 3,000

予防内服 (イナビル) 6,000

※予防内服の処方には別途診察料がかかります。

フルミスト経鼻弱毒生インフルエンザワクチン

[接種対象年齢 2歳~18歳] ※今期分は接種終了

新型コロナウイルスワクチン 秋冬接種

一般 16,000

高齢者定期接種 (真庭市在住の65歳以上の方)

※高齢者の方は、お住いの自治体によって金額が変わります

巻き爪矯正

初回矯正施術 1指につき	15,000
初回矯正施術 両足同時	20,000
追加施術(1指)	6,000
つけ直し(※施術後 2週間以内に限る)	3,000
2回目以降矯正施術 1指につき	10,000
2回目以降矯正施術 両足同時	15,000
2回目以降矯正施術 追加(1指)	6,000

スキンケア

コラージュリペアシリーズ

ソープ	1,100
ホワイトピール 40g	1,760
ローション R 150mL	2,970
ローション RR 150mL	2,970
ミルク 100mL	3,300
クレンジングミルク 150g	2,640
クリーム 40g	3,960
UVクリーム 30g	2,970
ブライトエッセンス DR 40mL	6,050
ホイップソープ 160mL	1,760
ホイップソープ 詰替え用 300mL	2,200

メルシーケアシリーズ

カレンデュラウォーター 150mL	2,200
薬用カレンデュラミルク 150ML	2,200
薬用カレンデュラクリーム 75g	2,200
メルシーケア 3本セット	6,000