自費診療　種類と料金　（R7.7月～改定は赤字）

検査名		金額
ドック	脳	14,000
	脳ペア	24,000
	認知症脳	15,000
	認知症脳ペア	25,000
	全身がん	39,000
	全身がんペア	69,000
	膵臓がん	14,000
	膵臓がんペア	24,000
	子宮・卵巣	14,000
	子宮・卵巣ペア	24,000
	心臓冠動脈(R7.8.1～)	**39,000**
	心臓冠動脈ペア	**69,000**
	脳＋心臓冠動脈	**50,000**
	基本人間ドック	**12,000**
	肺ＣＴ	5,900
	内臓脂肪CT	1,900
	胸部大動脈瘤CT	5,000
	骨密度	1,500
エコー	全身エコー(予約4枠)	5,000
	心臓エコー(予約2枠)	3,000
	頸動脈エコー	1,500
	腹部エコー	2,000
	乳腺エコー	2,000
ピロリ菌	~~初診料~~	~~3,000~~
	~~再診料~~	~~1,000~~
	胃カメラ	15,000
	採血（R6.7.27まで1,000円）	4,000
	尿素呼気試験	6,000
	除菌	10,000
画像データ	ドックCD-R	**5,000**

ワクチン		自費金額
高齢者公費あり	インフルエンザ 平日～18時	**3,000**
	インフルエンザ 平日～19時	**3,200**
高齢者公費あり	コロナワクチン	15,000
高齢者・小児公費あり	肺炎球菌【小児・65歳～】	8,000
保険診療あり	破傷風	2,000
高齢者公費あり	帯状疱疹(生)	8,000
高齢者公費あり	帯状疱疹(不活化) シングリックス	21,000
小児公費あり	水痘	8,000
小児公費あり	子宮頸がん(シルガード9)	30,000
成人・小児公費あり	MR(麻しん・風しん)	8,600
小児公費あり	ヒブ	8,000
小児公費あり	B型肝炎	5,000
小児公費あり	ロタ　1価	13,000
小児公費あり	ロタ　5価	8,000
小児公費あり	おたふく	5,000
小児公費あり	日本脳炎	6,000
小児公費あり	四種混合	13,000
小児公費あり	五種混合	26,000
小児公費あり	二種混合	5,000
小児公費あり	BCG	6,000

検査名		金額
検査	健康診断料	**3,500**
	尿（糖・蛋白）	**800**
	心電図	**2,000**
	XP(1か所)	**3,500**
	血算（貧血）	**1,500**
	生化学（肝腎機能、脂質）	**2,000**
	糖尿病検査（HbA1c）	**700**
	便潜血	700
	血液型	2,800
	視力・聴力	1,000
	オリジナルがんTOP3	10,000
	じん肺健康診断	8,000
	~~【尿】がんリスク~~	~~15,000~~
	~~【唾液】がんリスク~~	~~20,000~~
	~~【血液】セルフチェック~~	~~10,000~~~~13,000~~
	LOX-INDEX	12,000
	若者向けワンコイン(肝・腎・貧血)	500
	B型肝炎	**2,000**
	C型肝炎	**2,000**
	HIV	**2,000**
	梅毒(1項目)	**2,000**
	結核(T-SPOT)土日祝,祝の前日は×	6,000
	麻疹	3,000
	風しん	3,000
	水痘	3,000
	ムンプス(おたふく)	3,000
	MRSA	3,000
	結核菌塗抹	5,000
	アレルギー検査	20,000
	RSウィルス(1歳未満保険適用)	3,000
	ノロウィルス(3歳未満・65歳以上保険適用)	4,000
	便培養(O-157 赤痢 サルモネラ 腸チフス)	4,000
	ヒトメタウィルス(6歳未満保険適用)	3,000
	頭部CT	15,000

	注射・点滴・自費薬	金額
にんにく注射	初診料	1,000
	費用1本	**2,000**
	所要時間　約5分	
プラセンタ注射	初診料	1,000
	費用１アンプル	**1,200**
	所要時間　約3分	
	プラセンタサプリメント	14,000
ビタミン点滴	初診料	1,000
	費用1回	**2,400**
	所要時間　約30分	
オリジナル点滴	初診料	1,000
	費用1回	**3,200**
	所要時間　約30分	
インフルエンザ予防薬	イナビル(10歳～)	8,000
保険診療不可	バイアグラ50　１錠	1,400

	【保険外】	金額
文書料	診断書	4,000
	治癒証明書	1,000
	支払い証明書	300
	保険会社用　診断書	**10,000**
	保険会社用　後遺障害診断書	10,000
	保険会社用　後遺障害診断書（複雑なもの）	15,000
	CD－R	2,000
	精神障害者年金診断書	10,000
	自賠責　後遺障害診断書	10,000
	自賠責　医療照会文書	10,000
	自賠責　CD-R	5,000
	自賠責　警察署用診断書	**10,000**
	自賠責　所定用紙診断書	**10,000**
	【保険分】	金額
	傷病手当金意見書交付料	100点
	訪問看護指示料	300点
	病児保育連絡票	250点
	療養費同意書交付料	100点

新型コロナウィルス検査		自費金額
結果15分	抗原検査	8,000
~~後日~~	~~PCR検査~~	~~15,000~~
~~結果15分~~	~~抗体検査　1回目~~	~~8,000~~
	~~抗体検査　2回目~~	~~5,000~~
	~~抗体量検査　初回~~	~~10,000~~
~~ワクチン接種後の抗体量~~	~~抗体量検査　2回目~~	~~8,000~~
	~~抗体量検査　3回目~~	~~6,000~~