

ワクチン価格表(2023年9月～)

ワクチン名	一般料金
ワクチン接種証明書	¥1,650
出張接種費	¥22,000
季節性インフルエンザ	¥3,600
麻疹風疹 [MR]	¥9,400
ムンプス/おたふく	¥6,100
带状疱疹/水痘/みずぼうそう(生ワクチン)	¥7,700
带状疱疹/水痘/みずぼうそう(シングリックス®)	¥22,000
破傷風	¥3,900
ジフテリア+破傷風 [DT]	¥4,400
ジフテリア+破傷風+百日咳 [DPT]	¥5,500
ポリオ	¥9,400
ジフテリア+破傷風+百日咳+ポリオ [DPT-IPV]	¥9,400
日本脳炎	¥6,100
HPV/子宮頸がん4価(ガーダシル®)	¥16,500
HPV/子宮頸がん9価(シルガード®)	¥33,000
A型肝炎	¥7,200
B型肝炎	¥5,500
肺炎球菌23価(ニューモボックス®)※	¥7,200
肺炎球菌13価(プレベナー13®)	¥11,000
ヒブ	¥8,300
ロタ1価(ロタリックス®)	¥14,900

黄色：子供の定期接種の対象になります。

堺市の予防接種手帳をお持ち下さい。

詳しくは[こちら](#)をご覧ください。

※ 堺市の定期接種対象者は ¥4,000 になります。

詳しくは[こちら](#)をご覧ください。

健診

区分	項目	A(雇用)	B(定期)	
問診	既往歴/業務歴	¥4,400	¥4,400	
	症状(自覚/他覚)			
身体測定	身長/体重/腹囲	¥4,400	¥4,400	
	視力/聴力			
	血圧			
尿検査*	糖/蛋白	¥550	¥550	
血液検査*	肝：AST/ALT/GTP 脂質：LDL/HDL/TG 血糖：BS 貧血：RBC/Hb	¥2,750	—	
	X線*	胸部X線	¥1,100	—
	ECG*	ECG	¥1,100	—
		合計	¥9,900	¥4,950

※検査単独は健康保険10割計算

省略基準	
身長	20歳以上
腹囲	40歳未満(35歳は必要)
	妊娠中 BMI<20 自己申告(BMI<22)
X線	40歳未満(20/25/30/35歳は必要)
	結核定期健康診断 じん肺健康診断
ECG	40歳未満(35歳は必要)
血液検査	

診断書(当院規定の書式)	日本語	¥3,300
	英語・中国語	¥5,500
診断書(その他)		¥7,700
臨床調査個人票(更新)		¥3,300
診療記録開示手数料		¥5,500 件
診療記録(保存義務期間内)の写し [A4/B5]		¥55 枚
診療記録(保存義務期間外)の写し [A4/B5]		¥110 枚
検査画像記録の写し [ディスク]		¥1,100 枚
診療報酬明細書の写し [A4]		¥2,200 件
診療報酬明細書/領収書の写し [A5]		¥55 枚
人件費 [スタッフ1名・1時間]		¥2,200 人時間
送料等		実費

	商品名	単品	複数
強力注射：B1/B6/B12	ナイロジン	¥2,000	—
にんにく注射：B1	フルスルチアミン	¥1,000	¥500
神経再生：B12	シアノコバラミン	¥1,000	¥500
疲労回復	ノイロトロピン	¥1,000	¥500