

## 自費ワクチン価格表（電話にて要予約）

ワクチン名	価格(税込)
麻疹	8500 円
風疹	6500 円
麻疹風疹 (MR)	9500 円
水痘・带状疱疹	8000 円
おたふくかぜ	8000 円
日本脳炎	8000 円
肺炎球菌	8000 円
三種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風)	7500 円
B型肝炎	7500 円/回(3回接種推奨)
HPV(ガーダシル)4価	17000 円/回(3回接種推奨)
HPV(シルガード)9価	30000 円/回(3回接種推奨)
破傷風トキソイド	2000 円

## 自費検査価格表(予約不要・診断書は別途)

検査内容	判定までの 所要日数	価格(税込)
麻疹	3~4日	4000 円
風疹	5~6日	2000 円
おたふくかぜ	3~4日	4000 円
水痘・带状疱疹	3~4日	4000 円
B型肝炎	4日	5500 円
C型肝炎	4日	6500 円
SARS-CoV-2抗体	4日	5000 円
SARS-CoV-2抗原	3日	23000 円
39項目アレルギー検査	5日	13000 円