

料金一覧表

*自費ワクチン (1回分費用)

1	診断書(当院標準様式)	¥3,300-	1	インフルエンザワクチン 一般	¥4,400-
2	診断書・証明書等(保険会社指定様式)	¥5,500-	2	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	¥7,500-
3	老健入所の為の健康診断書	¥3,300-	3	肺炎球菌(プレバナー)	¥11,000-
4	成年後見人診断書	¥5,500-	4	带状疱疹ワクチン(シングリックス)2回接種	¥20,900-
5	療養見舞金の請求(様式14)	¥1,100-	5	コロナワクチン	

※上記に掲載ないものは本院では対応しておりません。
公費ワクチンについてはお問い合わせください。



2024.3.19