

保険外負担に関する院内掲示

文書料

- ・普通診断書 1通 3,000円
- ・学校提出用各種診断書及び証明書 1通 500～1,000円
- ・健康診断書
検査内容により異なるため受付にお問い合わせください

任意予防接種料

- ・肺炎球菌ワクチン（キャップボックス） 1回 13,000円
 - ・肺炎球菌ワクチン（プレベナー） 1回 11,000円
 - ・肺炎球菌ワクチン（ニューモボックス） 1回 8,500円
 - ・MR（麻しん風しん混合）ワクチン 1回 9,500円
 - ・水痘ワクチン（ビケン） 1回 7,000円
- 公費負担の予防接種につきましては、「予防接種」ページをご参照ください

検査料

- ・麻しん抗体検査 1回 3,000円

AGA治療薬

- ・プロペシア 1ヶ月 8,600円
- ・フィナステリド 1ヶ月 6,000円

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用に係る保険外併用療養費

- ・FreeStyle リブレ2 センサー 1個 6,500円