

ワクチン名	費用 (円・税込み)
インフルエンザ (公費)	2,300
インフルエンザ (自費・13歳以上)	3,000
インフルエンザ (自費・6ヶ月～12歳以下)	2,500
肺炎球菌 (ニューモバックス・公費)	3,000
肺炎球菌 (ニューモバックス・自費)	6,000
新型コロナウイルス (公費)	7,000
新型コロナウイルス (自費)	14,000
带状疱疹 (公費・ビケン)	4,000
带状疱疹 (自費・ビケン)	8,000
带状疱疹 (公費・シングリックス)	10,000
带状疱疹 (自費・シングリックス)	19,000
麻疹・風疹混合 (公費)	3,300
麻疹・風疹混合 (自費)	7,000
破傷風トキソイド	1,500
A型肝炎 (エイムゲン)	5,500
B型肝炎 (ヘプタバックス)	3,500
子宮頸がん (自費・シルガード9)	25,000
RSウイルス (アブリスボ・妊婦)	28,000
RSウイルス (アレックスビー・高齢者)	22,000



文書名	費用 (円・税込み)
診断書料	3,300
成年後見人診断書料	5,500
生命保険に関する病状調査・診断書料	7,700
死亡診断書料	5,500

内 容	費用 (円・税込み)
雇入れ検診	8,000
定期検診	5,000

