

## □ 予防接種料金一覧表

項 目	自費金額（税込）
ロタウイルスワクチン接種	14,400円
B型肝炎ウイルスワクチン接種（ヘプタバックスII 0.5mg）	5,300円
B型肝炎ウイルスワクチン接種（ヘプタバックスII 0.25mg）	5,100円
4種混合ワクチン接種	10,000円
5種混合ワクチン接種	19,000円
ヒブワクチン接種	7,900円
小児肺炎球菌ワクチン接種（15価）（バクニューバンス15）	10,800円
小児肺炎球菌ワクチン接種（20価）（プレベナー20）	10,800円
BCG ワクチン接種	9,800円
MR ワクチン接種	9,300円
日本脳炎ワクチン接種（ジェービックV）	6,500円
2種混合ワクチン接種	4,400円
子宮頸がんワクチン接種2価（サーバリックス）	16,100円
子宮頸がんワクチン接種4価（ガータシル）	16,100円
子宮頸がんワクチン接種9価（シルガード）	25,900円
インフルエンザワクチン接種（高校生以上）	4,400円
インフルエンザワクチン接種（中学生以下）	3,400円
高齢者用肺炎球菌ワクチン接種（ニューモバックス）	8,000円
おたふくかぜワクチン接種	6,000円
水痘ワクチン接種	7,900円
風疹ワクチン接種	6,500円
麻疹ワクチン接種	6,000円
帯状疱疹ワクチン接種 生ワクチン（乾燥弱毒性水痘ワクチン）	8,000円
帯状疱疹ワクチン接種 不活化ワクチン（シングリックス）	20,000円
コロナワクチン接種	15,000円

- ◇ 幌加内診療所（35-2321）にて予約をお受けいたします。
- ◇ 各種助成制度（定期・任意予防接種助成制度）の対象になる方は、本人負担が無料又は一部負担となります。保健福祉総合センターアルク（35-3090）又は幌加内診療所へお問い合わせください。

## □ 投薬

項目	金額（税込）
AGA 治療薬 28日分 1回目	9,500円
28日分 2回目以降	7,700円
90日分 1回目	21,800円
90日分 2回目以降	20,000円

## □ 文書料・証明書料一覧表

項目	金額（税込）
文書料 ア 健康診断書	1,650円
イ 死亡診断書	2,200円
ウ 傷病を証明するための診断書 その他これに類する簡易な診断書	1,650円
エ その他の診断書	3,300円
証明料 ア 交通事故に係る証明書	4,400円
イ 診療内容の証明を記入した医療証明書 その他これに類する内容の複雑な証明書	2,200円
ウ その他の証明書	1,100円

## □ 検査一覧表

項目	金額（税込）
ウイルス抗体価検査（普通）（ムンプス、水痘、風疹、麻疹）	2,960円
ウイルス抗体価検査（精密）（ムンプス、水痘、風疹、麻疹）	4,280円
B型肝炎抗原検査	4,900円
B型肝炎抗体検査	4,900円
B型肝炎抗原・抗体検査	5,800円
C型肝炎抗体検査	5,000円
B型肝炎抗原・抗体、C型肝炎抗体検査	6,900円

## □ 死後の処置一覧表

項 目			金額（税込）
死体検案料	診療時間内	1体につき	10,000円
	診療時間外	1体につき	12,500円
	休日・深夜	1体につき	15,000円
死体処置料	診療時間内	1体につき	5,500円
	診療時間外	1体につき	6,875円
	休日・深夜	1体につき	8,250円