

予防接種(自費)料金表

ワクチン名	税抜き	10%税込
BCG	6,000	6,600
日本脳炎	7,000	7,700
水痘	8,000	8,800
带状疱疹 (シングリックス)	20,000	22,000
おたふく	7,000	7,700
MR(麻疹・風疹)	10,000	11,000
ヒブ	8,000	8,800
小児用肺炎球菌		
・バクニュバンス(15価)		
・プレベナー20(20価)	10,000	11,000
不活化ポリオ	10,000	11,000
二種混合	7,000	7,700
三種混合		
四種混合	12,000	13,200
五種混合		
成人用肺炎球菌		
・プレベナー20(20価)	10,000	11,000
・キャップボックス(21価)	13,000	14,300
・ニューモボックス(23価)	9,000	9,900
A型肝炎	9,000	9,900
B型肝炎	8,000	8,800
破傷風	5,000	5,500
インフルエンザ	4,000	4,400
新型コロナ <small>(ヌバキソビット)</small>	15,000	16,500
HPV(子宮頸がん)		
・ガーダシル(4価)		
・シルガード9(9価)	26,000	28,600

※職員20%引き+税

材料・容器料

コード	保険外費用名称	会計表示名称	税抜き	10%税込
ンカク	三角巾	治療材料費	500	550
ウタイ	弾性包帯	治療材料費	400	440
ネット	ネット	治療材料費	100	110
ツエ	杖用ゴム (1個)	杖用ゴム	300	330
ーテイ	CD-R	CD-R	400	440
パット	パット (大人用)	治療材料費	200	220
ハパン	リハパン	治療材料費	300	330
ムツ	子供用 紙パンツ	治療材料費	200	220
ニス	エルボーサポーター (肘)	サポーター代	1,000	1,100
ポアシ	ファシリエンドサポーター 足首マルチS~L	サポーター代	3,000	3,300
トポテ	ファシリエンドサポーター 手首S~L	サポーター代	2,500	2,750
ポユビ	ファシリエンドサポーター 母指S~L	サポーター代	2,000	2,200
ポヒザ	ファシリエンドサポーター 膝ショートS~3L	サポーター代	2,000	2,200
イツイ	頸椎カラー (一部保険適応)	サポーター代	1,000	1,100
バンド	バストバンド (一部保険適応)	サポーター代	1,000	1,100
001	翼状針	治療材料費	100	110
002	アルミ製伸縮ステッキ	杖	3,500	3,850
003	アルミ製ステッキ (バンド付)	杖	4,000	4,400
	杖 カナディアンクラッチ	杖		0
004	ウールサポーター 肘L膝M (1枚)	サポーター代	700	770
005	紙バン	治療材料費	100	110
006	クラビクルバンド	サポーター代	3,200	3,520
007	頸椎カラー (全額自費) ・ポリネックソフトS、M、L ・ポリネックハードS、M、L	サポーター代	3,500	3,850
008	セラバンド (1m)	治療材料費	1,000	1,100
009	膝ウールサポーターLサイズ (1枚)	サポーター代	800	880
010	膝ウールサポーターMロング (1枚)	サポーター代	900	990
011	ベルクマン	サポーター代	1,000	1,100
012	マックスベルト	サポーター代	1,500	1,650
013	マレットフィンガー	サポーター代	3,500	3,850
014	ミリポストースプレッタ	サポーター代	1,000	1,100
				0
				0
				0
				0

健康診断料

コード	保険外費用名称	会計表示名称	税抜き	10%税込
10000	健康診断料	健康診断料	10,000	11,000
5000	健康診断料	健康診断料	5,000	5,500
3000	健康診断料	健康診断料	3,000	3,300
4300	健康診断料	健康診断料	4,300	4,730
6300	健康診断料	健康診断料	6,300	6,930
7500	健康診断料	健康診断料	7,500	8,250
8600	健康診断料	健康診断料	8,600	9,460
9400	健康診断料	健康診断料	9,400	10,340
10500	健康診断料	健康診断料	10,500	11,550
8000	健康診断料	健康診断料	8,000	8,800
4000	健康診断料	健康診断料	4,000	4,400
33000	人間ドック	人間ドック	33,000	36,300
22000	人間ドック	人間ドック	22,000	24,200
36000	人間ドック	人間ドック	36,000	39,600
12000	健康診断料 (情報パス)	健康診断料	12,000	13,200
6000	健康診断料 (情報パス)	健康診断料	6,000	6,600
				0
				0
				0

健康診断料 (さいたま市検診)

コード	保険外費用名称	会計表示名称	10%内税
3001	胃がん	胃がん検診料	1,000
3002	肺がん (X線)	肺がん検診 (X線) 料	600
3003	肺がん (喀痰)	肺がん検診 (喀痰) 料	300
3004	大腸がん	大腸がん検診料	400
3005	前立腺がん	前立腺がん検診料	600
3006	骨粗鬆症	骨粗鬆症検査料	400

その他

コード	保険外費用名称	会計表示名称	税抜き	10%税込
ンダン	面談料	面談料	2,000	2,200
700	処方箋料	処方箋料	700	770
ーカー	腫瘍マーカー	保険外検査料	11,600	12,760
ツガタ1	血液型検査	保険外検査料	3,000	3,300
ツガタ2	血液型検査	保険外検査料	1,500	1,650
ウタイ4	抗体検査（4種類）	保険外検査料	13,100	14,410
ウタイ2	抗体検査（麻疹・風疹）	保険外検査料	9,000	9,900
シンサ	診察券代	診察券代	100	110
				0
				0
				0