

日乃出ごとう内科クリニック 自費項目一覧表

・健康診断	法定A項目（採血：血液一般、血糖、HbA1c、肝機能、コレステロール 身体測定 視力 尿検査：尿糖、尿蛋白、尿潜血 心電図 胸部レントゲン）	11,000円
	法定B項目（身体測定 尿検査：尿糖、尿蛋白、尿潜血 胸部レントゲン）	5,500円
	採血 B型肝炎ウイルス C型肝炎ウイルス	
	各 3,300円 同時検査	5,500円
	梅毒 単独検査	2,200円
	他採血と同時の場合	1,100円
	抗体検査 1項目	4,400円
	HIV検査	7,700円
	血液型	3,300円
・咽頭ぬぐい液検査	MRSA	3,850円
・新型コロナ抗原検査		19,800円
・ワクチン	破傷風（沈降破傷風トキソイド）	2,750円
	MRワクチン（ミールビック）	9,240円
	日本脳炎（ジェービック）	6,600円
	A型肝炎（エイムゲン）	7,150円
	B型肝炎（ビームゲン）	4,950円
	肺炎球菌（ニューモバックス）	7,700円
	2種混合（DT）	2,750円
	水痘ワクチン	8,800円
	シングリックス（帯状疱疹）	1回 20,000円
	おたふく	6,600円
・診断書		3,300円

