

自費診療（自由診療/保険外診療）について

自費診療（自由診療/保険外診療）は保険適用（通常は患者様が1~3割負担）されない為、全額自己負担になります。

項目	費用（税込）
診断書	3,000円
診断書(複雑なもの、記載量が多いもの)	5,000円
証明書	1,000円
保険会社提出書類	5,000円
労災保険提医師証明(初回のみ)	2,000円
診察券再発行	100円
マスク	10円
書類郵送料	600, 430, 210, 110円
自費健康診断	詳細は自費健診の表に記載
施設利用前の健康診断(当院通院中の方のみ)	保険適用外検査は保険点数に準じた金額

感染症抗体検査

（費用は基本料金とそれぞれの項目の金額がかかります。）

項目	費用（税込）
基本料金（問診料、手技料、判断料）	4,000円
風疹	2,000円
麻疹（はしか）	2,000円
ムンプス（おたふくかぜ）	2,000円
水痘・帯状疱疹	2,000円
B型肝炎抗体検査（HBs抗体）	1,000円
C型肝炎抗体検査（HCV抗体）	1,100円

自費予防接種

(公費の予防接種に関しては横浜市のホームページをご確認ください)

項目	費用 (税込)
自費インフルエンザワクチン	3,600円
自費麻疹・風疹ワクチン (MR)	10,000円
自費肺炎球菌ワクチン (65歳以上)	
プレベナー20 (PCV20)	12,000円
キャップボックス (PCV21)	14,500円
自費水痘・帯状疱疹ワクチン	
乾燥弱毒生水痘ワクチン (生ワクチン)	8,500円
シングリックス (不活化ワクチン) 2回接種	1回 22,000円 (2回合計 44,000円)
自費ムンプス (おたふくかぜ) ワクチン	7,000円
自費B型肝炎ワクチン 3回接種	1回 6,500円 (3回合計 19,500円)