

## 保険外診療（自費）料金表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外診療について、実費料金（税込：消費税10%）のご負担をお願いしております。

主な実費負担は下記のとおりです。

### 自費処方に係る診察料（税込）

項目	金額
初診	2,200円
再診	1,100円

### 予防接種料金（税込）

項目	金額
インフルエンザワクチン	3,410円
新型コロナワクチン	15,300円
带状疱疹ワクチン	19,800円
肺炎球菌ワクチン（キャップボックス）	14,850円
MRワクチン	10,043円
RSウイルスワクチン	26,400円

### 自費処方（税込）

項目	金額
プロペシア 1錠	270円
プロペシア 1箱（140錠）	37,800円

項目	金額
ザガーロ 1カプセル	340円
イナビル	7,700円
ネフィー点鼻液 2mg	30,800円
エピペン	22,410円
自費処方箋 <small>別途診察料</small>	660円
処方箋再発行料	1,100円

### ■ サプリメント（税込）

項目	金額
エクエル <small>軽減税率対象品</small>	4,000円
アスタリール <small>軽減税率対象品</small>	4,773円
アスタケア <small>軽減税率対象品</small>	5,124円
アスタリズム	3,696円
アスタリズムトニック	3,696円

### ■ 間歇スキャン式持続血糖測定器（税込）

項目	金額
Freestyle リブレ2（センサー）	7,920円
Dexcom G7	5,750円

### 診療情報開示に伴う費用（税込）

項目	金額
開示手数料（1申請につき／閲覧の場合も含む）	3,300円
口頭による説明・面談（1診療科につき）	5,500円
画像データ（CD-R）	1,100円

### 結果報告書作成（税込）

項目	金額
結果報告書作成手数料（会社等の書式がある場合）	1,100円
結果報告書作成手数料（当院書式）	2,200円

### 自費検査（税込）

項目	金額
保険外ピロリ菌検査（抗体）	2,200円
保険外ピロリ菌検査（呼気）	5,500円
アミノインデックス	23,100円
マイクロアレイ	68,200円
アルコリスク	22,000円
膵がんmRNA検査	55,000円
腸内フローラ検査	15,400円
ロックスインデックス	15,950円
ノロウイルス検査（リアルタイムPCR法）	9,000円
サルモネラ検査（PCR法）	550円
脳体力測定	3,300円

## 備考

\*薬紛失時は実費料金となります。

予防医学クリニック 院長  
令和8年4月1日改正