

保険外負担一覧

(非課税対象を除き、料金は消費税込みの金額です。)

名称	金額	名称	金額
◆選定療養		ロタウイルスワクチン ロタテック	¥12,100
初診時選定療養費	¥7,700	ロタウイルスワクチン ロタリックス	¥17,600
再診時選定療養費	¥3,300	乾燥BCGワクチン	¥11,000
歯科初診時選定療養費	¥5,500	乾燥弱毒性水痘ワクチン	¥9,900
歯科再診時選定療養費	¥2,090	燥性組織培養不活性狂犬病ワクチン	¥17,600
時間外選定療養費	¥11,000	ツベルクリン反応	¥4,950
180日超入院期間に係る特別料金	¥2,530	◆予防摂取(医療ツーリズム)	
◆面談料等		带状疱疹ワクチン 生ワクチン(ビケン)	¥12,000
セカンドオピニオン料金(30分)	¥27,500	带状疱疹ワクチン 不活化ワクチン(シングリックス)	¥28,600
セカンドオピニオン追加料金(30分ごと)	¥27,500	◆自由診療(※別紙/診療科別保険外負担一覧参照)	
セカンドオピニオン(国際連携)	¥33,000	妊娠反応検査	¥1,500
	¥66,000	◆頭のかたち外来	
保険会社面談料 30分迄	¥3,300	診察料	¥2,200
保険会社面談料 30分超	¥5,500	ヘルメット治療	¥327,800
遠隔面談料(30分)(医療ツーリズム)	¥33,000		
◆予防接種			
インフルエンザ 1回目	¥5,500		
インフルエンザ 2回目	¥3,850		
2種混合ワクチン DTビック	¥5,500		
3種混合ワクチン トリビック	¥6,050		
4種混合ワクチン スクエアキッズ皮下注シリンジ	¥13,640		
4種混合ワクチン クアトロバック	¥13,640		
4種混合ワクチン テトラビック皮下注射シリンジ	¥20,900		
5種混合ワクチン クイントバック水性懸濁注射用	¥23,100		
A型肝炎ワクチン エイムゲン	¥9,900		
B型肝炎ワクチン ヘプタックスⅡ	¥7,150		
B型肝炎ワクチン ビームゲン注	¥7,150		
MRワクチン 乾燥弱毒性麻疹風疹混合ワクチン	¥13,200		
RSウイルスワクチン アレックスビー筋注用	¥30,800		
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)	¥19,800		
子宮頸がんワクチン(サーバリックス)	¥19,800		
子宮頸がんワクチン(シルガード9)	¥39,600		
髄膜炎ワクチン メンクアッドフィ筋注	¥26,400		
带状疱疹ワクチン シングリックス筋注用	¥26,400		
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン・エンセバック	¥9,526		
日本脳炎ワクチン ジェービックV	¥8,250		
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP	¥10,450		
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP(シリンジ)	¥10,450		
肺炎球菌ワクチン バクニュバンス	¥14,982		
肺炎球菌ワクチン プレバナー	¥14,982		
破傷風トキソイド	¥4,950		
ヒブワクチン アクトヒブ	¥9,900		
不活化ポリオワクチン	¥11,589		
ムンプスウイルスワクチン	¥7,700		

※なお、衛生材料等の治療(看護)行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

(非課税対象を除き、料金は消費税込みの金額です。)

※なお、衛生材料等の治療（看護）行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。