

ワクチン接種、抗原・抗体検査料金表

●B型肝炎ウイルスワクチン接種料

	1回目	2回目	3回目
接 種 料	6,000 円	4,000 円	4,000 円

●B型肝炎ウイルス抗原・抗体検査料

	1 項目	2 項目 (両方)	
検 査 料	3,500 円	4,500 円	(C L E I A 法・定量検査)
検 査 料	3,000 円	4,000 円	(定性検査)

●麻疹・風疹・おたふくかぜ・水疱 (みずぼうそう) の抗体検査 (EIA法 IgG)

検 査 料	4,000 円	⇒ (上記 1 項目の料金)
-------	---------	----------------

(一緒に 2 項目以上の場合は 2 項目目から 3,000円)

●麻疹・風疹・おたふく風邪・水疱のワクチン接種料(単価)

項 目	麻疹 (はしか)	風 疹	おたふくかぜ	水疱 (みずぼうそう)
接 種 料	5,500 円	5,500 円	5,500 円	8,000 円

項 目	麻疹・風疹二種混合
接 種 料	10,000 円

●インフルエンザワクチン予防接種 (1 回)

項 目	インフルエンザ
接 種 料	3,300 円

料金は全て税込金額です