

## ふくじゅクリニックの保険給付外料金について

項目（費用負担名称）	単位	税込金額	税抜金額	消費税
健康診断（当院指定項目）健康診断結果、診断書料を含む・追加項目等は保険点数の自費相当	1回	11,000	10,000	1,000
健康診断（血液検査なし）健康診断結果、診断書料を含む・追加項目等は保険点数の自費相当	1回	6,500	5,910	590
麻しん・風しん・ムンプス・水痘ウイルス抗体検査 1項目	1回	5,100	4,637	463
麻しん・風しん・ムンプス・水痘ウイルス抗体検査 2項目	1回	7,200	6,546	654
麻しん・風しん・ムンプス・水痘ウイルス抗体検査 3項目	1回	8,700	7,910	790
麻しん・風しん・ムンプス・水痘ウイルス抗体検査 4項目	1回	10,200	9,273	927
蜂抗体検査	1回	4,600	4,182	418
肺炎球菌ワクチン	1回	7,700	7,000	700
ムンプスワクチン	1回	5,700	5,182	518
麻しん・風しんワクチン	1回	9,200	8,364	836
水痘ワクチン	1回	7,700	7,000	700
破傷風ワクチン	1回	1,700	1,546	154
日本脳炎ワクチン	1回	6,500	5,910	590
R S ワクチン	1回	27,000	24,546	2,454
インフルエンザ予防接種（65歳未満又は新潟県外在住の方）	1回	3,500	3,182	318
インフルエンザ予防接種（65歳以上の新潟県在住の方）	1回	1,650	1,500	150
コロナワクチン（65歳以上の方）	1回	3,800	3,455	345
血液型検査	1回	2,500	2,273	227
診断書（費用は書式や照明内容によって異なります。詳細は窓口にお問い合わせください。）	1通	1,500～5,000	1,364～4,546	136～454

2024年12月

ふくじゅクリニック院長