

保険外負担一覧

◆検査費用

(税込み)

種別・項目		料金
COVID-19 (新型コロナ)	PCR法, LAMP法	16,500
	抗原検査	5,500
	抗体検査	11,000

◆予防接種費用

(税込み)

種別・項目		料金
インフルエンザ		5,500
破傷風	B C G ジフテリア・破傷風混合	4,400
おたふく	風しん 麻しん(はしか) B型肝炎	8,800
肺炎球菌		11,000
水痘(みずぼうそう)		13,200
COVID-19(新型コロナ)		16,500
帯状疱疹		33,000

◆その他費用

(税込み)

種別・項目	料金
死後処置	11,000
医師との面談(保険会社等)	16,500
頸部固定帯, 胸部固定帯, 腰部固定帯	4,400
在宅医療交通費(1訪問)	550