

# 自費診療料金表

(税込・令和元年10月より)

## 予 防 接 種

四種混合	8,800円	Hib	6,600円
二種混合	2,600円	肺炎球菌	8,200円
麻疹	3,700円	B型肝炎	4,700円
風疹	3,700円	水ぼうそう	6,300円
麻疹風疹混合	7,300円	子宮頸がん	15,500円
日本脳炎	4,700円	ポリオ	7,700円

上記については対象年齢で千葉市民、および県内相互乗り入れ制度利用の方は無料です。  
予約の有無や、市外在住の方については窓口でお尋ねください。

三種混合	3,700円	ロタウイルス	{ ロタリックス・2回接種 13,400円 ロタテック・3回接種 8,000円
破傷風	2,500円		
おたふくかぜ	4,200円		
A型肝炎	7,200円		
インフルエンザ	毎年確認を	髄膜炎菌	22,500円

## 健 康 診 断 等

1ヶ月児健診	
(K2シロップ投与)	3,600円
(K2シロップなし)	3,000円
乳幼児健診 (1歳未満)	3,000円
(1歳以上)	2,000円
千葉市保育所途中入所等健診(千葉市民)	無料
血液型	1,000円
簡易抗体検査(1項目につき)	1,000円
IgG抗体検査 ( " )	2,600円



## 診 断 書 等

医療意見書 (小児慢性・指定難病)	3,200円
登園登所登校許可書・与薬指示書	500円
一般健康診断書	
(X線・採血等の検査あり)	3,200円～(検査内容による)
(記載のみで検査なし)	2,100円
療養費の申請	
千葉市指定疾患・母子家庭	千葉市の設定料金 (小児慢性は無料)

## その他

ブドウ糖	{ ジューCグルコース 1本 94Kcal分 トラウベンツッカー 1袋 280Kcal分	80円
		350円
ウロペーパー3K(尿ケトン測定試験紙)	20枚	500円
薬剤容器代	大きさにより20円・40円・50円	

上記以外の自費診療についてはご相談ください

こんだこども医院