

診察・検査価格表(税込)

※採血の項目については、
1回の採血につき検査判断料2200円が加算されます。

診察料・文書料

初診料(面談料) 4400円

再診料 1100円

英文診断書(書類・各種証明書) 7700円

追加書類 3300円

予防接種記録カード発行手数料 3300円

医療職免許申請診断書 5500円

抗体検査(採血)

A型肝炎 3300円

B型肝炎 3300円

ポリオ 3300円

百日咳 4400円

麻疹 3300円

風疹 3300円

おたふくかぜ 3300円

水痘 3300円

感染症特殊検査(採血)

B型肝炎抗原(HBs抗原) 3300円

C型肝炎抗体 3300円

HIV抗原・抗体 5500円

梅毒RPR 1100円

梅毒TPHA 1100円

マラリア原虫 3300円

サイトメガロウイルスIgG 5280円

新型コロナウイルス検査(COVID-19)

抗原検査(英文陰性証明書発行含む) 22000円

抗体検査 5000円

PCR検査(英文陰性証明書発行含む) 35000円

結核検査

ツベルクリン反応 3300円

T-SPOT(採血) 16500円

クオンティフェロン(採血) 16500円

胸部レントゲン 4400円

尿検査

尿一般検査 3300円

尿沈渣 3300円

生理学検査

心電図 3300円

視力検査 4400円

聴力検査 5500円

他特殊検査

薬物乱用検査 16500円

血液型(採血) 3300円

便培養 3300円

便虫卵 3300円