

自費料金表

乳幼児健診(入園、入学等、公費の健診以外)		¥4,000
血液型(他採血と同時検査)		¥2,000
血液型(単独採血)		¥5,000
浦安市病児・病後児保育診療情報提供書	月1回に限り保険適用 (同月2回目以降¥1,000)	
登園・登校許可証(治癒証明書)		¥500
アレルギー疾患生活管理指導表	月1回に限り保険適用 (同月2回目以降¥3,500)	
※学校医(明海南小、日の出南小)の場合		
※園医(ふたば保育園、ポピンズ新浦安、入船保育園、ミラッツ)の場合		¥3,500
投薬指示書(与薬指示書)・エピペン管理依頼書		¥500
アレルギー対応食へのご協力のお願い		¥1,000
食物アレルギー食事箋(食品の指示)		¥1,000
アレルギー疾患 疾病管理依頼書		¥1,000
食品除去の指示書(診断書)・除去食指示書		¥3,500
食物アレルギー除去食に対する主治医意見書		¥3,500
3次尿検査連絡票		¥500
生活管理指導表(裏面の腎疾患管理カードの記入を含む)		¥3,500
おたふく		¥6,000
日本脳炎		¥8,000
B型肝炎		¥6,000
ロタテック		¥10,000
ロタリックス		¥15,000
肺炎球菌		¥15,000
ヒブ		¥10,000
四種混合		¥20,000
五種混合		¥30,000
BCG		¥8,000
MR(麻疹風疹混合)		¥10,000
水痘(水ぼうそう)		¥8,000
二種混合		¥5,000
A型肝炎		¥8,000
三種混合		¥10,000
ガーダシル	※男性で任意接種希望の場合はガーダシルのみ	¥20,000
シルガード		¥30,000
医療等の状況		¥1,000
接種証明書		¥5,000
診断書		¥5,000
エピペン機内持ち込みの為の文書		¥5,000
保険会社提出用診断書		¥10,000

★海外留学等で英字の書類を作成する場合の料金やお渡しまでの期間については、院長が内容を確認の上、ご案内致します。