保険外負担一覧

予防接種		
インフルエンザワクチン	1回	5，000円(税込)
B型肝炎ワクチン(ヘプタバックス)	1回	8，250円(税込)
肺炎球菌ワクチン(プレベナー20)	1回	12，000円(税込)
帯状疱疹ワクチン(シングリックス：2回接種)	1回	22，000円(税込)
保険外治療		
AGA(男性型脱毛症)1回目	1回	3，850円(税込)
AGA(男性型脱毛症)2回目以降	1回	2，200円(税込)
その他		
CD-R持ち帰り用	1枚	770円(税込)
フィルム持ち帰り用(半切)	1枚	440円(税込)
フィルム持ち帰り用(B4)	1枚	220円(税込)
診察券再発行手数料	1枚	110円(税込)
往診時交通費	1㎞	55円(税込)

※予防接種については予約制となります。電話又は受付窓口で予約をお取り下さい。

2026年6月1日
医療法人竜仁会　牛尾病院