

自費料金表 / List of charges (2019年7月～)

1回の料金 / charge of one shot	
予防接種 / List of charges for vaccinations	
4種混合(任意)/DPT-IPV	¥10,000
3種混合(任意)/DPT	¥4,000
不活化ポリオ(任意)/IPV	¥9,000
肺炎球菌(任意追加)/PCV5歳まで	¥10,000
麻疹・風疹(任意)/MR	¥10,000
日本脳炎(任意)/JEV	¥7,000
B型肝炎ワクチン(任意)/HBV 計3回 /total three times	¥6,000
A型肝炎ワクチン/HBV 計3回 /total three times	¥7,000
ロタリクス(1価)/Rotarix (monovalent) 計2回 /total twice	¥10,000
ロタテック(5価)/Rota Teq (pentavalent) 計3回 /total three times	¥6,000
水痘(任意)/Varicella (or Chikenpox) 計2回 /total twice	¥6,000
おたふく風邪/Mumps 計2回 /total twice	¥4,000
インフルエンザ /influenza ※接種間隔は3-4週程度がお勧め/ ※We recommend 3 or 4 weeks interval. *江東区の高齢者の補助にも対応します *乳幼児ワクチンは同時接種も可能です	¥3,000 6カ月～12歳(2回) / 6Mo-12y.o.(twice) 13歳～(1回) / 13y.o. or older (once)
その他 / Others	
治癒証明書(登園許可書)	¥500
生活管理指導表	¥1,000
診断書 / Medical Certificate	¥2,000～
英文診断書 / Medical Certificate(English)	¥5,000～
投薬指示書	¥1,000
乳児健診 / Health check up	¥2,000
血液型検査 / Blood type check	¥3,000

* 当クリニックはクレジットカード及び電子マネー等のご利用いただけません