

予防接種料金表

インフルエンザ予防接種

- ・大和市に住民票がある65歳以上の方 2,000円
- ・上記以外の方 3,500円

新型コロナウイルスワクチン（ファイザー）

- ・大和市に住民票がある65歳以上の方 3,000円
- ・上記以外の方 15,000円

高齢者肺炎球菌ワクチン

- ・大和市に住民票がある満65歳の方で初回接種 3,000円
- ・上記以外の方 6,000円

带状疱疹ワクチン

- ・大和市に住民票がある接種券が届いた方
 - 不活化ワクチン（接種回数2回） 1回 10,000円
 - 生ワクチン（接種回数1回） 3,000円
- ・接種券が無い方
 - 不活化ワクチン（接種回数2回） 1回 20,000円
 - 生ワクチン（接種回数1回） 6,000円

予防接種料金表

MRワクチン（麻しん・風しん）

- ・大和市風しん対策事業対象の方＊
※当診療所標準費用 から助成金6,000円をマイナス
2,000円
- ・上記以外の方
8,000円

- ＊ 1 妊娠を希望している女性（妊娠中は接種できません）
 - 2 妊娠を希望している女性のパートナー及び同居家族
 - 3 妊婦のパートナー及び同居家族
- 上記のいずれかを満たす大和市に住民票がある方

風しん第5期定期接種対象者

- ・クーポンが届いている、抗体価が基準値以下の方
無 料
- ※クーポンでの抗体検査は終了いたしました

その他のワクチンを希望の方は医師にご相談ください

健康診断料金表

大和市特定健康診査

- | | |
|----------------------|--------|
| ・ 国民健康保険に加入中の40歳以上の方 | 1,200円 |
| ・ 後期高齢者医療制度加入中の方 | 無 料 |
| ・ 前立腺がん検診 : 50歳以上 | 1,000円 |
| ・ 肝炎ウィルス検診 : 40歳以上* | 1,000円 |
- *年度末年齢で40、45、50、55、60、65歳の方は無料

※社会保険にご加入の方はご加入の保険者にご確認ください

がん検診

- | | |
|------------------------|--------|
| ・ 大腸がん検診 : 40歳以上 | 800円 |
| ・ 肺がん検診 : 40歳以上 | 1,500円 |
| ・ 乳がん検診 (超音波) : 30~39歳 | 1,500円 |

*各種健診・検診は大和市に住民票がある方が対象です

その他 健康診断

- ・ 健診内容によりお引き受けできない場合がございます。
詳しくは診療所職員にお尋ねください

例) ・ 施設入所用健康診断 ・ 入社前、入学前 健康診断

文書料等

診断書

- 診療所 様式 2,000円
- 生命保険会社 様式 6,000円～

カルテ開示請求

- 1枚～30枚 3,000円
- 上記以降 1～10枚ごとに +1,500円
- 画像CD 200円

- その他内容ごとに相談
- カルテ開示はご本人からの依頼のみ対応します
- ご依頼時にはご本人証明が必要になります
- ご本人以外の請求の場合、委任状が必要となります