

## 予防接種/健診/文書代/自費採血の値段一覧（2026.4改訂 大田内科）

【予防接種】	1回あたり金額（税込）（定期接種の場合）		回数	種類	投与方法
インフルエンザ	（*開始後に別途記載します）		1（13歳未満:2）	不活化	皮下注
新型コロナ	（*開始後に別途記載します）		1	mRNA	筋注
肺炎球菌					
プレベナー（PCV20）	11000	4500	1	不活化	筋注
キャップボックス（PCV21）	13200	—	1	不活化	筋注
带状疱疹					
带状疱疹（シングリックス）	22000	11000	2	不活化	筋注
水痘・带状疱疹（ビケン）	6600	4400	1	生	皮下注
麻疹・風疹（MR）	6600	—	1~2	生	皮下注
おたふく（ムンプス）	4400	—	1~2	生	皮下注
B型肝炎（ヘプタボックス）	4400	—	3	不活化	皮下注or筋注

### 【健康診断】

3000~6600円（検査項目により変動します）

### 【文書代金】

	金額（税込）
診断書	
通常	3300
簡易なもの（狩猟、麻薬等）	2200
死亡診断書	5500
身体障害者診断書・意見書	5500
障害年金受給用診断書	5500
生命保険用 診断書・証明書	5500
指定難病 臨床個人調査票	
新規	5500
更新	3300

### 【採血（自費）】

	金額（税込）
HBs抗原・抗体	2000（*いずれかのみの場合：1500）
HCV抗体	1500
HBVジェノタイプ（遺伝子型）	3500
血液型	2200（*通院中のかた：1100）
ウイルス抗体価（麻疹・風疹・水痘・おたふく）	
1種類	3000
2種類	5000
3種類	7000
4種類	9000