

当院の自費診療について

- インフルエンザワクチン
1回目 3,500円、2回目 3,000円
- 帯状疱疹ワクチン（シングリックス）
各区・市単位での費用補助あり 2回摂取（2か月間隔）
1回 22,000円
- 肺炎球菌ワクチン
8,000円
- 当院指定診断書
3,300円
※身体障害者診断書・難病等臨床個人調査票は当院へ問い合わせ下さい。