

## 自費診療料金表(税込)

2024年6月1日 現在

医療法人仁学会 里村クリニック  
〒336-0042  
埼玉県さいたま市南区大谷口5320-1  
☎048-874-4747

自費ワクチン接種料金				
日本脳炎	¥5,500	带状疱疹	水痘	¥8,800
DT(ジフテリア破傷風)	¥3,300		シングリックス	¥22,000
ニューモバックス(大人)	¥8,800	HPV (子宮頸がん)	2価ワクチン(サーバリックス)	¥13,000
破傷風トキソイド	¥3,300		4価ワクチン(ガーダシル)	¥14,000
ムンプス	¥5,500		9価ワクチン(シルガード9)	¥28,000
水痘	¥8,800			
MR(麻疹風疹混合ワクチン)	¥9,900			
B型肝炎	¥4,400			

自費検査				
抗体検査	1項目	¥5,500	梅毒(RPP定性・TRHA定性)	¥2,500
	項目追加 (1項目増えるごとに)	¥2,500	企業検診A	¥11,000
HPピロリ抗体検査		¥3,500	雇用時検診A	¥11,000
腹部エコー		¥5,500	便二日間法	¥1,500
頸動脈エコー		¥5,500	一般的採血 および 尿検査	¥2,000
上部内視鏡検査(観察のみ)		¥15,000	MRSA	¥2,000
下部内視鏡検査(観察のみ)		¥25,000	企業検診B(尿・血圧・胸部X線)	¥5,500
聴覚検査		¥2,200	雇用時検診B(尿・血圧・胸部X線)	¥5,500
胸部X線		¥2,200	検査セットC(身長・体重・血圧・視力・診断書)	¥5,500
心電図		¥2,200	尿検査	¥500

採血検査(自費)				
CEA・CA19-9・AFP	¥6,600	肝炎・アルブミン追加 ※1	¥3,000	
PSA	¥2,500	肝炎のみ追加 ※1	¥2,500	
CA125	¥2,500			
CA15-3	¥2,500			
肝炎(HBs抗原・HCV抗体)	¥3,500			
血液型(ABO Rh型)	¥3,500			
血糖A1c	¥500			
骨粗しょう症	¥2,200			

※1:さいたま市介護保険サービス情報提供パスをお持ちで、さいたま市の検診を受診された方に限ります。