

森川小児科アレルギー科クリニック 自費診療料表

※定期接種、市の定期乳児健診は無料です

ワクチン（任意接種）	価格（円）
おたふくかぜ	（仙台市は 3 歳未満助成あり） 9,020
五種混合	22,010
四種混合	13,170
二種混合	5,080
三種混合	7,570
麻疹風疹（MR）	1 期 12,590 2 期 10,750
日本脳炎	1 期 8,050 2 期 7,230
ヒブ	10,850
肺炎球菌	14,000
不活化ポリオ	11,900
水痘	10,860
B 型肝炎	8,100
A 型肝炎	8,100
子宮頸がん	ガーダシル 16,850 シルガード 9 28,310
髄膜炎菌	24,000
ロタウイルス（ロタリックス）	16,580
ロタウイルス（ロタテック）	11,550
BCG	13,060

※インフルエンザワクチンは、開始前にお知らせします

診断書・健診	価格（円）
各種診断書・指示書	1000～5000 ※生活管理指導表（アレルギー疾患用） 食物アレルギーの場合は保険診療に含まれます
有料健診	5870

※料金は変更することがあります