

保険外負担に関する事項(自費診療の一覧表)

当クリニックでは、以下の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

エニマクリン	1500円	健康診断Aセット	3300円
マンジャロ 2.5mg	5000円	健康診断Bセット	4400円
マンジャロ 5.0mg	10000円	健康診断Cセット	8000円
マンジャロ 7.5mg	15000円	健康診断Dセット	8800円
リベルサス 3mg 30錠	90000円	肺炎球菌ワクチン	8800円
リベルサス 7mg 30錠	18000円	破傷風トキソイド	4000円
ピロリ菌3次除菌	22000円	ムンプスワクチン	6600円
グルタチオン 600mg	3700円	B型肝炎ワクチン	5500円
グルタチオン 1800mg	6400円	風疹ワクチン	7700円
グルタチオン 1800mg	8800円	麻疹・風疹ワクチン	11000円
白玉ビタミン点滴	4800円	带状疱疹ワクチン	22000円
プラセンタ 1本	1000円	水痘ワクチン	8800円
プラセンタ 2本	2000円	インフルエンザワクチン	問い合わせ
プラセンタ 3本	2500円	新型コロナウイルスワクチン	15000円
アリナミンF 25mg	1000円	一般診断書	4000円
アリナミンF 50mg	2000円	生命保険診断書	8000円
アスコルビン 6g	3000円		



こうち内科・内視鏡
クリニック