

自由診療料金表

“自由診療”とは、公的医療保険制度が適用されない診療のことで、保険外診療ともいいます。費用は全額自己負担となります。

| 血液検査 | | | |
|-------------|-----------------------------|---|--------|
| 検査項目 | | 詳細 | 料金（税込） |
| 血液型 | ABO式、Rh式 | | 600円 |
| 肝炎ウイルス | HA抗体 | A型肝炎ウイルスの感染既往の有無 A型肝炎ワクチン接種後の抗体獲得の成否 | 2,000円 |
| | HBs抗原 | 現在のB型肝炎ウイルス感染の有無 | 1,100円 |
| | HBs抗体 | B型肝炎ウイルスの感染既往の有無 B型肝炎ワクチン接種後の抗体獲得の成否 | 1,100円 |
| | HCV抗体 | C型肝炎ウイルス感染の有無 | 1,500円 |
| 梅毒 | TPHA | 梅毒感染の有無 | 400円 |
| | RPR | | 200円 |
| 麻疹ウイルス | IgG抗体（EIA法） | 麻疹（はしか）の感染既往の有無 無ワクチン接種の必要性判定 | 2,600円 |
| 風疹ウイルス | IgG抗体（EIA法） | 風疹の感染既往の有無 ワクチン接種の必要性判定 | 2,600円 |
| 水痘・帯状疱疹ウイルス | IgG抗体（EIA法） | 水痘（水ぼうそう）・帯状疱疹の感染既往の有無 無ワクチン接種の必要性判定 | 2,600円 |
| ムンプスウイルス | IgG抗体（EIA法） | ムンプス（おたふくかぜ）の感染既往の有無 無ワクチン接種の必要性判定 | 2,600円 |
| ピロリ菌 抗体 | IgG抗体 | ピロリ菌感染の有無 | 1,000円 |
| 前立腺がん | PSA（前立腺特異抗原） | 前立腺がんのスクリーニング | 1,600円 |
| 腫瘍マーカーセット | CEA、CA19-9、AFP、PSAまたはCA15-3 | 胃、大腸、膵臓、肝臓、前立腺（または乳）がんのスクリーニング | 5,600円 |

■ 料金とは別に手技料（2,500円）がかかります。

| 細菌・ウイルス検査 | | |
|------------------------|---------------|--------|
| 検査項目 | 詳細 | 料金（税込） |
| 便培養 （サルモネラ・赤痢・O157） | 食中毒の原因となる菌の有無 | 4,000円 |