

自費料金一覧表（税込）

令和6年4月改定

書類・健診・自費検査等

- | | |
|--|----------|
| ・ 入園前健康診断（文書込）
<small>（内科診察のみ）</small> | 11,000 円 |
| ・ 各種診断書（保険適応外） | 11,000 円 |
| ・ 英文診断書（お渡し1週間後） | 33,000 円 |
| ・ 血液型検査（ABO・Rh） | 5,500 円 |
| ・ はじめまして1ヶ月健診
<small>（ワキ前限定）</small> | 5,500 円 |
| ・ 1才誕生日健診
<small>（MR等ワキ同時のかた限定）</small> | 2,200 円 |
| ・ 乳児健診（自費） | 11,000 円 |

予防接種（自費の場合）

- | | |
|---|----------|
| ・ おたふく | 6,600 円 |
| ・ 日本脳炎 | 6,600 円 |
| ・ 水痘（生）
<small>（50才以上は助成制度利用）</small> | 11,000 円 |
| ・ シングリックス（不活化）
<small>（50才以上は助成制度利用）</small> | 33,000 円 |

※季節性インフルエンザは毎年秋前にお知らせします。



上池袋こどもクリニック

<https://kamiikebukuro-kodomo-cl.com>

〒170-0012 豊島区上池袋4-10-8 ソネット上池袋1階

☎03-5980-0855 FAX:03-5980-0856

