

自費料金表

2026.4.1 更新

予防接種 (定期)		
口タリックス	¥ 16,000	栃木県内に住民票があり公費対象年齢に該当するお子さまは無料になります。 ※ 接種価格は、宇都宮市の「県内相互乗り入れ料金表」を基に、1,000円未満を切り捨てて設定しており、毎年4月に改定されます。
口タテック	¥ 11,000	
五種混合	¥ 21,000	
肺炎球菌	¥ 13,000	
B型肝炎	¥ 7,000	
BCG	¥ 12,000	
麻疹・風疹 (MR)	¥ 12,000	
水痘	¥ 10,000	
日本脳炎	¥ 9,000	
二種混合	¥ 6,000	
子宮頸がん	準備中	
予防接種 (任意)		
インフルエンザ (注射)	毎年9月末頃に決定	★当院に「かかりつけ登録」をされているお子さまは1,000円割引
フルミスト		
おたふく	¥ 6,000	
三種混合	¥ 10,000	
不活化ポリオ	¥ 11,000	
健診・検査		
乳幼児健診 (1,4,10か月健診)	¥ 5,000	宇都宮市内に住民票のあるお子さまは無料
入園前・入園後健診	¥ 3,000	当院と提携している園の健診は無料
尿検査	¥ 500	
血液型検査 (ABO型 + Rh型)	¥ 2,000	
文書		
診断書	¥ 2,000～	記載する内容により価格は異なります。
予防接種履歴証明書 (英文)	¥ 5,000	
学校生活管理指導表	無料	
病児・病後児保育指示書	無料	
与薬に関する意見書	無料	
登園・登校許可書	無料	

