

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 | |
| フルミスト | | |
| おたふく | ¥ 6,000 | ★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 |
| 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 | |

