

自費診療料金表

1. 初診料	
2. 再診料	6,000 円
3. 検診料	4,000 円
子宮頸がん検診(細胞診)	
	10,000 円
4. 検査料	
風疹抗体価検査	
	5,000 円
5. 性病検査	
梅毒・淋病・クラミジア抗原検査・HIV 検査	
	10,000 円
6. ブライダルチェック	
ブライダルチェック1	22,000 円
ブライダルチェック2	36, 000円
7. 人工妊娠中絶手術料(妊娠11週まで/手術前の検査料(10000円)を含む)	150,000 円
8. 経口避妊薬	
トリキュラー28、マーベロン28(1か月分)	3,000円
スリンド28	3, 500円
緊急避妊法(レボノルゲストレルを1回内服)	10, 000 円
9. 子宮内避妊器具	60,000 円
10.診断書	
簡易文書	2,000 円
診断書	4,000 円
生命保険会社提出用	6,000 円
11. 予防接種(予約制)	
HPV ワクチン(シルガード)	30, 000円
麻しん風疹ワクチン	9,500 円
12. 月経の移動	4, 000 円
13. 4D エコー	6, 000円