

自由診療価格一覧表(2018.9.25現在)

医療法人社団 マリヤ・クリニック

| 内容 | 検査・処置名 | 税抜価格 | 備考 |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---|
| 予防接種 | 麻疹・風疹混合 | ¥8,200 | 完全予約制(左記、予約不要以外) |
| | 麻疹 | ¥5,000 | |
| | 風疹 | ¥5,000 | |
| | おたふく | ¥5,000 | |
| | 水痘 | ¥7,000 | |
| | 破傷風 | ¥3,500 | |
| | 肝炎A 0.5ml | ¥7,200 | |
| | 肝炎B 0.5ml | ¥5,000 | |
| | 成人用肺炎球菌 | ¥7,200 | |
| | 日本脳炎 | ¥5,400 | |
| | 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ) | ¥9,200 | |
| | 三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風) | ¥4,000 | |
| | 二種混合(ジフテリア・破傷風) | ¥4,000 | |
| | Hib(ヒブ:インフルエンザ菌b型) | ¥7,200 | |
| | 小児肺炎球菌(プレベナー) | ¥9,000 | |
| | ロタリックス ※2回接種(価格は1回あたり) | ¥13,000 | |
| ロタテック ※3回接種(価格は1回あたり) | ¥9,000 | | |
| 子宮頸がん(ガーダシル) | ¥17,000 | | |
| 子宮頸がん(サーバリックス) | ¥16,000 | | |
| 糖負荷5時間検査 | 糖負荷5時間検査 | ¥20,000 | 完全予約制 |
| | 指導料 | ¥5,000 | 結果に基づく診断や治療内容についての説明 |
| 個別ホルモン /ミネラル検査 | 亜鉛・銅検査 | ¥2,535 | 血液検査、貧血やイライラ・不眠・感情的な不安定などの原因を調べます。 |
| | フェリチン検査 | ¥1,740 | |
| | カテコラミン検査 | ¥2,700 | |
| ヘリコバクターピロリ IgG抗体 /ペプシノーゲン検査 | ヘリコバクターピロリIgG抗体・ペプシノーゲン検査セット | ¥5,000 | 血液検査、胃がんの要因であるピロリ菌を検査します。 |
| | ヘリコバクターピロリIgG抗体 | ¥2,000 | |
| | ペプシノーゲン検査 | ¥4,000 | |
| 前立腺がん検査(PSA-ACT) | 前立腺がん検査 | ¥2,100 | 血液検査 |
| 高濃度ビタミンC点滴療法 | ビタミンC~25g | ¥6,000 | 完全予約制 |
| | ビタミンC 50g | ¥12,000 | |
| | ビタミンC 75g | ¥18,000 | |
| | ビタミンC 100g | ¥24,000 | |
| | ビタミンC 125g | ¥30,000 | |
| | G6PD検査 | ¥10,000 | 赤血球の膜が溶血を起こしやすい体質かどうかの検査 |
| | ビタミンC血中濃度検査 | ¥5,000 | 点滴直後のビタミンC血中濃度 |
| | 注射用水 500ml | ¥300 | ビタミンC点滴剤を入れる点滴用水 |
| | ソリタT3 200cc | ¥300 | |
| | チオクト酸(αリポ酸) 25mg | ¥200 | ビタミンC効果効能に対する相乗効果、抗酸化作用の促進 |
| | チオクト酸(αリポ酸) 300mg | ¥2,400 | |
| | 塩化カルシウム | ¥200 | 低カルシウム血症、腎結石等の予防 |
| | 硫酸マグネシウム | ¥200 | 点滴痛の改善、電解質の補正 |
| | 塩酸チアミン(ビタミンB1) | ¥200 | だるさ、倦怠感、食欲不振、しびれ等の改善 |
| | グルタチオン 200mg | ¥200 | 肝機能改善 |
| | メチコパール(ビタミンB12) | ¥300 | 赤血球成長補助、神経細胞合成促進 |
| 点滴注射料 | ¥1,000 | 点滴のための注射費用 | |
| 点滴管理料 | ¥2,000 | 医師の指導の下、点滴管理(バイタル測定、看護師対応等) | |
| OAT有機酸検査 (海外検査) | OAT有機酸検査 | ¥40,000 | 尿検査(自宅採取) |
| | 検査判断料 | ¥6,000 | ※送料は検査料に含む |
| MOAT菌有機酸検査 (海外検査) | MOAT菌有機酸検査 | ¥28,500 | 尿検査(自宅採取) |
| | 検査判断料 | ¥4,000 | ※送料は検査料に含む |
| ペプチド検査 (海外検査) | ペプチド検査 | ¥22,500 | 尿検査(自宅採取) |
| | 検査判断料 | ¥4,000 | ※送料は検査料に含む |
| IgGアレルギー検査 (海外検査) | IgGアレルギー検査 | ¥31,500 | 血液検査(当院採血又は自宅採取)遅延型アレルギー検査 |
| | 検査判断料 | ¥6,000 | ※送料及び採血料は検査料に含む |
| 毛髪検査 | 毛髪検査 | ¥10,000 | 毛髪検査(自宅採取) |
| | 検査判断料 | ¥3,000 | ※送料は検査料に含む |
| 血液型 | 血液型(A・B・O型) | ¥2,000 | |
| | 血液型(A・B・O、RH型) | ¥2,500 | |
| 乳幼児健診 | 乳幼児健診(1歳未満) | ¥5,000 | |
| | 乳幼児健診(1歳~3歳未満) | ¥4,000 | |
| | 乳幼児健診(3歳以上) | ¥3,570 | |
| 診断書、証明書、指示書等 | 診断書I | ¥3,000 | 簡易なもの |
| | 診断書II | ¥4,000 | 複雑なもの |
| | 診断書II | ¥5,000 | 複雑なもの |
| | 登園(校)許可書 | ¥500 | |
| | 与薬指示書 | ¥500 | |
| | 学校生活管理指導表I(食品アレルギー-除去指示書) | ¥1,500 | II以外 |
| | 学校生活管理指導表II(食品アレルギー-除去指示書) | ¥2,500 | 判断材料としてIgG検査(遅延型アレルギー-)を含むもの |
| 基本診療料、栄養指導料等 | 初診料 | ¥10,000 | 新患登録、管理栄養士事前確認、検査の説明、医師診察 |
| | 再診料I(発達障害等) | ¥6,000 | 医師診察、栄養指導料含む |
| | 再診料II | ¥3,000 | 医師診察 |
| | 栄養指導料 | ¥4,000 | 管理栄養士対応、処方や経過表の確認、検査結果の説明等 |
| | 処方料(医薬品) | ¥2,000 | 来院時に診察に入って頂くか、又は、非来院時には経過表を事前に送って頂く必要があります。 |
| | 処方料(ケンピックス) | ¥2,000 | |
| | 処方料(メタジェニックス) | ¥2,000 | |
| | 電話再診 | ¥4,000 | 医師対応(10分以内) |
| 電話栄養指導 | ¥4,000 | 管理栄養士対応(40分以内) | |
| 非来院時対応 | 経過表 指導コメント | ¥5,000 | 治療経過表に対する医師コメント |
| | メール・FAXによる質問への回答 | ¥4,000 | |