

自費価格一覧 (2026年6月～) (税込み)

●書類

服薬指示書、病状連絡票、除去食依頼書、病児保育医師連絡票：無料（受診が必要）
職場や学校へ提出する診断書（公休目的など）：2,200円（受診が必要）
保育園 一時保育健康連絡表（未就園児の児童用）：2,200円（受診が必要）
領収書再発行（発行から3カ月以内、再発行依頼書の記入が必要）：2,200円
自己負担金証明書（領収書を紛失し確定申告に使用する等）：2,200円
学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）：3,300円
おむつ使用証明書、通院証明書：3,300円
その他の診断書（免許申請・更新、あへん、美容・理容、狩猟など）：3,300円
受診状況等証明書、生命保険・自賠責関係書類（1通につき）：5,500円
カルテ開示：基本料金11,000円、A4用紙片面1枚につき55円、メディア1枚毎に5,500円

●自費扱いの予防接種（1回につき）

インフルエンザウイルス：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は4,340円)
おたふくかぜ（ムンプスワクチン）：6,600円
B型肝炎ウイルス：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は8,150円)
成人用肺炎球菌（プレベナー）：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は10,680円)
麻疹風疹ウイルス：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は11,980円)
水痘・帯状疱疹（水痘ワクチン）：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は10,880円)
帯状疱疹（シングリックス）：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は20,910円)
帯状疱疹（生ワクチン）：鳥取市の委託金額に準ずる (2026年度は7,710円)

●ウイルス抗原・抗体価測定

| | | |
|-----------------------|--------|------------------------|
| B型肝炎ウイルス抗原（CLIA法） | 2,440円 | （CLIA法2項目以上は1,000円） |
| B型肝炎ウイルス抗体（CLIA法） | 2,440円 | （CLIA法2項目以上は1,000円） |
| C型肝炎ウイルス抗体（CLIA法） | 2,440円 | （CLIA法2項目以上は1,000円） |
| HIV抗原・抗体（CLIA法） | 6,600円 | （CLIA法2項目以上は2,200円） |
| 麻疹ウイルス抗体IgG（EIA法） | 6,600円 | （EIA法／HI法2項目以上は2,200円） |
| 風疹ウイルス抗体IgG（EIA法／HI法） | 6,600円 | （EIA法／HI法2項目以上は2,200円） |
| ムンプスウイルス抗体IgG（EIA法） | 6,600円 | （EIA法／HI法2項目以上は2,200円） |
| 水痘・帯状ヘルペス抗体IgG（EIA法） | 6,600円 | （EIA法／HI法2項目以上は2,200円） |

●健康診断（基本料金+検査料金）

基本料金（身長、体重、腹囲、BMI、血圧、視力、聴力、色覚、医師診察） 2,930円

検査料金 ※下記以外の項目を希望される場合は、保険点数表と同じ料金を追加

| | | | |
|------------|--------|-----------|--------|
| 血液検査（検血一般） | 1,860円 | 胸部X線 | 2,100円 |
| 血液検査（生化学） | 3,190円 | 心電図 | 1,300円 |
| 尿検査（糖、蛋白） | 260円 | | |
| 便潜血 | 1,160円 | 便培養 | 3,500円 |
| 大腸菌ペロトキシン | 3,340円 | 虫卵検出（集卵法） | 490円 |

●その他

血液型（ABO式+Rh） 2,620円