

自費診療

【項目】	【費用】(税込)
診察料	2,000円
子宮頸がん検診	2,000円
子宮頸がん検診+エコー検査	3,000円
クラミジア検査	4,000円
淋菌検査	4,000円
トリコモナス検査	4,000円
クラミジア+淋菌検査	5,000円
クラミジア+淋菌+トリコモナス検査	7,000円
梅毒検査	2,000円
HIV検査	3,000円
B型肝炎検査	2,000円
C型肝炎検査	3,000円
梅毒+HIV+B型+C型肝炎検査	4,500円
緊急避妊薬処方(レボノルゲストレル錠)	7,000円
避妊用ピル(アンジュ・ファボワールの処方)	1シート3,000円
月経移動の相談(プラノバル・ファボワール・ノアルテンの処方)	2,000円
ミレーナ装着(エコー含む)	40,000円
ミレーナ検診(エコー含む)	3,000円
ミレーナ抜去(エコー含む)	5,000円
子宮内避妊具抜去(エコー含む)	5,000円
エコー(自費による検査の場合)	5,000円
妊娠反応の確認(尿HCG定性)	2,000円
ブライダルチェック(内容はお問い合わせください)	22,000円
インフルエンザワクチン接種	3,500円
MRワクチン接種	8,000円
HPVワクチン(シルガード9など)接種	28,000円
診断書(院外書式)	7,000円
診断書(院内書式)	4,000円
母子連絡カード	3,000円
その他書類	料金はお問い合わせください
紹介状(自費の場合)	2,000円

●避妊用ピル、ブライダルチェック、各種ワクチン接種以外は、追加で診察料(2,000円)がかかります。