

保険適用外 ワクチン・検査等料金サービス一覧表

2025 年 9 月 12 日改定

ワクチン一覧

ワクチン名	金額（税込）	備 考
带状疱疹	22,000 円	※2 回接種
麻疹	6,600 円	
風しん	6,600 円	
MR ワクチン（麻疹・風しん混合）	11,000 円	※男性『第 5 期定期接種』に該当する方は無料
おたふくカゼ（ムンプス）	6,600 円	
水痘（みずぼうそう）	8,800 円	
A 型肝炎（エイムゲン）	5,500 円	
B 型肝炎（ヘプタバックス）	5,500 円	※3 回接種
ツベルクリン	3,300 円	
破傷風トキソイド	5,500 円	
肺炎球菌（プレベナー）	13,200 円	
※ 肺炎球菌 （ニューモバックス）"	7,700 円	補助対象外の方
	3,000 円	鹿児島市からの補助がある場合
※ インフルエンザ	3,400 円	13 歳以上 65 歳未満（0.5ml）
	1,500 円	65 歳以上、鹿児島市の方
	2,900 円	会社・大口契約先（10 名以上）

※ 生活保護・内部障害一級相当・非課税世帯は無料

【接種にあたってのお願い】

- 原則として 18 歳未満は保護者の同伴をお願いします。
同伴できない場合は保護者の同意を得て来院してください。
（場合によっては電話確認させていただく場合もあります）
- 体調に変化がないか確認するために、注射後は 30 分程度、院内で待機いただきます。
- 予約は 1 週間前から、遅くとも 2 日前までをお願いします。
- 返品ができないワクチンもありますので、予約日に必ず来院してください。
なお、体調不良等で接種できない場合は、早めにご連絡ください。

検査一覧

検査名	金額（税込）	備 考
アミノインデックス （がんリスクスクリーニング検査）	22,000 円	血液中のアミノ酸濃度を測定し、すい臓がんを含め7種類のがんのリスクを評価します。ご希望の方は受診日の2週間前までにお電話でお申し込みください。
ロックスインデックス （脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク検査）	6,600 円	将来の心筋梗塞や脳梗塞のリスクなどを血液検査で調べることができます。食事制限が必要ないため、午後の採血も可能です。事前予約は必要ありません。

詳しくは、ホームページ内、「外来のご案内 > 健康診断・人間ドック」ページの下段をご覧ください

<https://hayashi-hp.or.jp/outpatient/medical-checkup/#kensa>