

保険適用外 ワクチン・検査等料金サービス一覧表

2026年4月1日改定

ワクチン一覧

ワクチン名	金額（税込）	備 考	
生 麻疹	6,600 円		
生 風しん	6,600 円		
	3,100 円	※妊娠を希望する女性・妊婦の同居者	
生 生麻疹・風しん混合 （ミールビック）	11,000 円	※男性『第5期定期接種』に該当する方は無料	
	7,500 円	※妊娠を希望する女性・妊婦の同居者	
生 おたふくカゼ（ムンプス）	6,600 円		
生 ★ 乾燥弱毒生水痘（生ワクチン） （みずぼうそう/带状疱疹）	8,800 円		
	3,000 円	補助あり	
★ 带状疱疹（シングリックス） ※2回接種	22,000 円		
	11,700 円	補助あり※年度内で	
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20）	13,200 円		
	3,500 円	★補助あり	
肺炎球菌（ニューモバックス）	7,000 円		
肺炎球菌 （キャップバックス21価）	15,000 円		
季節 10～3月 ◎	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）
	新型コロナ	6,000 円	◎補助あり
		15,300 円	

★ 生活保護・内部障害一級相当・非課税世帯は無料

◎ 生活保護のみ

【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。
- **生** 生ワクチンは27日以上間隔をあけます。その他は医師の判断になります。

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>