

なかがわ内科 保険外診療料金一覧表

予防接種	料金（税込）
肺炎球菌ワクチン	8000 円
肺炎球菌ワクチン （65 歳の方、その他要件に該当する方）	4000 円
带状疱疹（不活化ワクチン）	22000 円
带状疱疹（不活化ワクチン；公費補助対象の方）	12000 円
インフルエンザワクチン	3300 円
インフルエンザワクチン（当院で2回目の小学生）	2300 円
インフルエンザワクチン（高齢者接種）	1600 円
新型コロナウイルスワクチン	16000 円
新型コロナウイルスワクチン（高齢者接種）	7800 円
B 型肝炎ワクチン（ビームゲン）	1 回 6000 円
文書料	
学校指定の診断書	1000 円
病院規定の診断書	3000 円
保険給付に関する文書・診断書等	5000 円
保険会社からの問い合わせによる回答書	5000 円
健康診断	
（基本項目：内科診察 身長・体重・血圧測定 視力検査 聴力検査）	
雇用時健診 （検尿・採血・レントゲン・心電図あり）	7500 円
一般健診 1 （検尿・採血・レントゲン・心電図あり）	7500 円
一般健診 2 （検尿・採血・レントゲンあり）	6500 円
一般健診 3 （検尿・レントゲン・心電図あり）	6000 円
一般健診 4 （検尿・レントゲンあり）	4500 円
一般健診 5 （検尿あり）	3000 円
特定健診	
市町村国保等の特定健診	500 円
協会けんぽ等の特定健診	978 円
福岡県後期高齢者特定健診	500 円

保険外検査	料金 (税込)
血液型検査 (ABO)	3000 円
血液型検査 (ABO+Rh)	3500 円
検便 (便潜血検査・2回分)	2000 円
ピロリ抗体検査 (胃カメラ未施行の場合)	4000 円
コロナウイルス抗原検査 (無症状の方、陰性確認の場合)	5000 円
抗体検査 (麻疹・風疹・水痘)	各 3000 円
B 型肝炎 抗原定量検査	2000 円
B 型肝炎・C 型肝炎 抗体検査	各 3000 円
その他	
自費診療処方料 (医療ダイエット以外)	3000 円
GIP/GLP-1 受容体作動薬	(処方料・診察料込)
マンジャロ 2.5mg (1 本)	4900 円
マンジャロ 2.5mg (4 本) 初回のみ	17400 円
マンジャロ 2.5mg (4 本)	15400 円
マンジャロ 5mg (1 本)	7900 円
マンジャロ 5mg (4 本)	22600 円
マンジャロ 7.5mg (1 本)	10900 円
マンジャロ 7.5mg (4 本)	38200 円
マンジャロ 10mg (1 本)	15700 円
マンジャロ 10mg (4 本)	57800 円
GLP-1 受容体作動薬 (内服)	(処方料・診察料込)
リベルサス 3mg (30 日分)	11000 円
リベルサス 7mg (30 日分)	19000 円
リベルサス 14mg (30 日分)	29000 円
SGLT2 阻害薬(内服)	(処方料・診察料込)
カナグル 100mg (30 日分)	11000 円

2025 年 9 月改定