

なかがわ内科 保険外診療料金一覧表

予防接種	料金
肺炎球菌ワクチン【プレベナー20】	12500 円
肺炎球菌ワクチン【キャップボックス】	14500 円
肺炎球菌ワクチン【プレベナー20】（65 歳の方）	5800 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	3500 円
インフルエンザワクチン（当院で2回目の小学生）	2500 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	15800 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】（計 3 回接種）	1 回 6000 円
保険外検査	
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
インフル・コロナウイルス同時抗原検査（無症状の方、陰性確認の場合）	6000 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
インフルエンザ抗原検査（無症状の方、陰性確認の場合）	4000 円
抗体検査（麻疹・風疹・水痘・B 型肝炎・C 型肝炎）	各 3000 円
B 型肝炎 抗原定量検査	2000 円
HIV 検査（抗原＋抗体）	4000 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
健康診断書再発行	3000 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）	
一般健診 1・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 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（保険の種類で金額変動）	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
自費診療処方	
自費診察・処方料（お薬代は薬局での支払い）	3000 円
インフルエンザ予防投与 ※ジェネリック医薬品オセルタミビル（お薬代込）	5500 円
美容内服 （処方料・診察料込）	
シナール	1900 円
ユベラ	1400 円
トラネキサム酸（トランサミン）	2000 円
シナール・ユベラ・トラネキサム酸 セット	5000 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)	4400 円
マンジャロ 2.5mg (4 本) 初回のみ	15900 円
マンジャロ 2.5mg (4 本)	13900 円
マンジャロ 5mg (1 本)	6900 円
マンジャロ 5mg (4 本)	18900 円
マンジャロ 7.5mg (1 本)	8900 円
マンジャロ 7.5mg (4 本)	28900 円
マンジャロ 10mg (1 本)	10900 円
マンジャロ 10mg (4 本)	36900 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
美容注射・点滴 (診察料込)	
プラセンタ注射 (1 本)	1000 円
にんにく注射	2800 円
プレミアムにんにく点滴	4200 円
白玉点滴 (小)	4400 円
白玉点滴 (大)	7700 円

2026 年 9 月改定