自費検査費用

診察料は検査費用に含まれます。

- ・性感染症検査 I 8,500円(B型、C型肝炎、梅毒、HIV)
- ・性感染症検査 II (尿/咽頭) 各 7,2 0 0 円 (淋菌、クラミジア)
- ・梅毒のみ5,000円
- ・HIVのみ5,000円
- ・淋菌のみ(尿/咽頭) 各5,600円
- ・クラミジアのみ(尿/咽頭) 各5,500円
- ·精液検查 5,500円
- ・マイコプラズマ/ウレアプラズマ 各6,750円(尿/咽頭)
- ※マイコプラズマ/ウレアプラズマに関しては陽性後の治療に関してもすべて10割負担となります。2回目以降の診察では診察料として1250円頂戴いたしますのでご了承ください。