

平成30年9月18日

事 業 主 様

名古屋薬業健康保険組合
総務課 052-211-2294 ダイヤルイン
<http://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>

平成30年度インフルエンザ予防接種
当組合の指定機関（委託機関）の
「接種料金」のご案内について

日頃は、当健康保険組合の事業運営につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、9月11日付けでご案内いたしました、今年度のインフルエンザ予防接種のご案内にて標記の接種料金が未定となっておりますが、別表（3）のとおり決定いたしましたのでご案内いたします。

なお、事業所巡回実施分（名古屋セントラルクリニック）の接種料金など一部料金が決定していない指定機関等については、今後、当組合のホームページ等にてお知らせしてまいります。

平成30年度名古屋薬業健康保険組合
インフルエンザ予防接種契約料金一覧表

都道府県名	名 称	実施方法	施 設 内		施 設 外		出張最低人員	出張料
			契約料金	受益者負担額	契約料金	受益者負担額		
宮城	宮 城 県 結 核 予 防 会	1回法	3,600円	2,100円				
		2回法	7,200円	5,700円				
東京	春 日 ク リ ニ ッ ク	1回法	4,200円	2,700円	4,200円	2,700円	1日/50名	※条件 施設外は午後のみ実施
		2回法						
		1回法	4,200円	2,700円	4,200円	2,700円	1日/150名	
		2回法						
		1回法	4,200円	2,700円	4,200円	2,700円	1日/50名	※条件 施設外は午後のみ実施
神奈川	アルファメディック・クリニック	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法	7,560円	6,060円				
		1回法	3,780円	2,280円				
富山	高岡ふしき病院 健康管理センター	1回法	3,996円	2,496円	4,212円	2,712円		
		2回法						
静岡	聖隷沼津健康診断センター	1回法	4,212円	2,712円				
		2回法						
	三村クリニック健康管理センター	1回法			10月頃に決定予定			
	2回法							
	SBS静岡健康増進センター	1回法	4,320円	2,820円				
	2回法							
	聖隷健康サポートセンター-Shizuoka	1回法			9月頃に決定予定			
	2回法							
岐阜	操 健 康 ク リ ニ ッ ク	1回法	3,240円	1,740円				
		2回法	6,480円	4,980円				
愛知	ぎ っ 心 綜 合 健 診 セ ン タ ー	1回法	3,500円	2,000円	3,500円	2,000円	1日/100名	
		2回法						
愛知	可児とうのう病院 健康管理センター	1回法	4,000円	2,500円	4,000円	2,500円	1日/30名	小児不可
		2回法	7,000円	5,500円	7,000円	5,500円		
愛知	名 古 屋 公 衆 医 学 研 究 所	1回法	3,000円	1,500円	3,000円	1,500円	1日/30名	
		2回法	6,000円	4,500円	6,000円	4,500円		
愛知	国 際 セ ン ト ラ ル ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃の決定予定			
		2回法						
愛知	名 駅 前 診 療 所 保 健 医 療 セ ン タ ー	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法	7,560円	6,060円				
愛知	大 名 古 屋 ビ ル セ ン ト ラ ル ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃の決定予定			
		2回法						
愛知	名 古 屋 ス テ ー シ ョ ン ク リ ニ ッ ク	1回法	4,320円	2,820円	4,320円		1日/100名	
		2回法	8,640円	7,140円	8,640円			
愛知	ミ ッ ド タ ウ ン ク リ ニ ッ ク 名 駅	1回法	3,780円	2,280円	3,780円	2,280円	1日/50名	
		2回法	7,560円	6,060円	7,560円	6,060円		
愛知	加 藤 内 科 胃 腸 科	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法	7,560円	6,060円				
愛知	エ ル ス メ テ ィ ケ ア 名 古 屋	1回法	3,780円	2,280円	3,780円	2,280円	1日/30名	要相談
		2回法						
愛知	ス カ イ ル 健 康 管 理 セ ン タ ー	1回法	3,000円		4,000円		1日/50名	順秀会で健診を実施した場合のみ実施。出張料は要相談
		2回法	5,500円					
愛知	日 本 予 防 医 学 協 会 付 属 診 療 所 ウ ェ ル ビ ー イ ン グ 栄	1回法	3,888円	2,388円				
		2回法						
愛知	毎 日 ド ク タ ー	1回法			9月頃の決定予定			
		2回法						
愛知	オ リ エ ン タ ル 労 働 衛 生 協 会	1回法	3,780円	2,280円	3,780円	2,280円	半日/50名	別途
		2回法						
愛知	メ デ ィ カ ル パ ー ク 今 池	1回法	3,000円		4,000円		1日/50名	順秀会で健診を実施した場合のみ実施。出張料は要相談
		2回法	5,500円					
愛知	東 山 健 康 管 理 セ ン タ ー	1回法	3,000円		4,000円		1日/50名	順秀会で健診を実施した場合のみ実施。出張料は要相談
		2回法	5,500円					
愛知	愛 知 健 康 増 進 財 団	1回法	3,780円	2,280円	3,780円	2,280円	1日/30名	1回につき10,800円
		2回法	7,560円	6,060円	7,560円	6,060円		
愛知	名 古 屋 セ ン ト ラ ル ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃の決定予定			
		2回法						
愛知	ひ ま わ り ク リ ニ ッ ク	1回法	3,500円	2,000円				
		2回法						
愛知	メ ド ッ ク 健 康 ク リ ニ ッ ク	1回法			9月~10月頃に決定予定			
		2回法						
愛知	守 山 健 康 管 理 セ ン タ ー	1回法	3,000円		4,000円		1日/50名	順秀会で健診を実施した場合のみ実施。出張料は要相談
		2回法	5,500円					
愛知	光 生 会 病 院	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
愛知	オ リ エ ン タ ル ラ ー ナ 渾 郡 健 診 セ ン タ ー	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法						
愛知	豊 田 健 康 管 理 ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
愛知	三 河 安 城 ク リ ニ ッ ク	1回法	4,000円	2,500円	4,000円	2,500円	1日/30名	
		2回法	8,000円	6,500円	8,000円	6,500円		
愛知	小 林 記 念 病 院 健 康 管 理 セ ン タ ー	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
愛知	知 多 ク リ ニ ッ ク	1回法			10月頃に決定予定			
		2回法						
愛知	半 田 市 医 師 会 健 康 管 理 セ ン タ ー	1回法			契約解除			
		2回法						
愛知	中 京 サ テ ラ イ ト ク リ ニ ッ ク	1回法	4,000円	2,500円	4,000円	2,500円	1日/50名	
		2回法						
愛知	和 合 セ ン ト ラ ル ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃の決定予定			
		2回法						
愛知	日 進 お の ど 病 院 予 防 医 学 推 進 ・ 研 究 セ ン タ ー	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法	7,560円	6,060円				
愛知	あ い ち 健 康 ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
三重	四 日 市 健 診 ク リ ニ ッ ク	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
三重	近 畿 健 康 管 理 セ ン タ ー 三 重 事 業 部	1回法			9月頃に決定予定			
		2回法						
滋賀	滋 賀 保 健 研 究 セ ン タ ー	1回法			4,860円	3,360円	半日/30名	
		2回法						
京都	大 和 健 診 セ ン タ ー	1回法	3,780円		3,780円		1日/30名	別途
		2回法	7,560円		7,560円			
大阪	那 須 ク リ ニ ッ ク 関 西 検 診 協 会	1回法	3,800円	2,300円	3,800円	2,300円	1日/30名	
		2回法	7,600円	6,100円	7,600円	6,100円		
		1回法	3,780円	2,280円	3,780円	2,280円	1日/60名	
		2回法						
大阪	M ・ O ク リ ニ ッ ク	1回法			契約解除			
		2回法						
大阪	日 本 予 防 医 学 協 会 付 属 診 療 所 ウ ェ ル ビ ー イ ン グ 南 森 町	1回法	3,888円	2,388円				
		2回法						
福岡	福 岡 県 結 核 予 防 会	1回法	3,780円	2,280円				
		2回法						
福岡	福 岡 結 核 予 防 セ ン タ ー	1回法	3,888円	2,388円				
		2回法						
福岡	日 本 予 防 医 学 協 会 付 属 診 療 所 ウ ェ ル ビ ー イ ン グ 博 多	1回法	3,888円	2,388円				
		2回法						

※名称が網掛けになっている委託機関は料金が未確定のため決定したい時随時掲載します。