

済生会横浜市東部病院 レーザー外来 料金表

※シミ（老人性色素斑、後天性真皮メラノサイトーシス）の自費診療にかかる費用です。

※すべて税込みでの料金表記となります。

◆レーザー照射代（シミの大きさは最長辺で計算）

	0.5cm以下	1cm以下	1.5cm以下	2cm以下	2.5cm以下	3cm以下
レーザー照射代	¥6,600	¥13,200	¥19,800	¥26,400	¥33,000	¥39,600

初診料	¥3,850
再診料	¥1,100

薬剤（30日分）	トラネキサム酸 250mg	約¥1,100
	シナール配合錠 （3錠）	約¥1,850
処方箋料		¥308～¥385

0.1%トレチノインクリーム10g	¥2,640
5%ハイドロキノンクリーム20g	¥2,860
調剤料	¥1,100