

形成外科 各種料金表

※ 下記の料金の他に、初診料（3,050円）や再診料（780円）が別途かかります。

◇ 医療レーザー脱毛

部 位		料金（1回）	料金（3回）
両ワキ		7,950	15,900
足	ひざ下	32,400	64,800
	ひざ	10,800	21,600
	太もも	43,200	86,400
	指・甲	5,400	10,800
手	ひじ上	21,600	43,200
	ひじ下	19,440	38,880
	指・甲	5,400	10,800
ビキニ	Vライン	10,800	21,600
	V全体	32,400	64,800
	デリケート	16,200	32,400
おしり	肛門まわり	16,200	32,400
全面	上部全体	32,400	64,800
	下部全体	32,400	64,800
	乳輪まわり	7,950	15,900
	へそまわり	7,950	15,900
背中	上部全体	32,400	64,800
	下部全体	32,400	64,800
1ショット		540	
顔	全体	26,480	52,960
	両ほほ	10,800	21,600
	鼻下	2,160	4,320
	あご	2,160	4,320
	あご下（頸部）	10,800	21,600
	額	2,160	4,320
	口周囲（女性）	3,240	6,480

注1： 最終受診から4ヶ月以上受診がない場合は、あらかじめ1回目からの料金となります。

注2：照射できない部位（上・下眼瞼）などがありますので、あらかじめ医師にご相談ください。

◇ レーザー治療（Qスイッチアレキサンドライトレーザー）

Qスイッチレーザー治療（太田母斑・扁平母斑・外傷性異物沈着など）

メニュー	回 数	料 金（税込）
自費診療 Qスイッチレーザー治療		
	しみ（1cm ² あたり）	5,400
	入れ墨（1cm ² あたり）	10,800

◇ その他

メニュー	回 数	料 金（税込）
しわレーザー	顔全体	1回 26,480
	前額	1回 10,800
	両頬	1回 10,800
	口周囲～下顎	1回 10,800
①トーンニング	顔全体	1回 32,400
	前額	1回 12,960
	両頬	1回 12,960
	口周囲～下顎	1回 12,960
②タイトニング	顔全体	1回 32,400
	前額	1回 12,960
	両頬	1回 12,960
	口周囲～下顎	1回 12,960
①+②のコンビネーション	顔全体	1回 54,000
レーザーリフト	顔全体	1回 54,000
ニキビ、イボ、静脈瘤（レーザー照射）	1ショット	540

注1：照射できない部位（上・下眼瞼）などがありますので、あらかじめ医師にご相談ください。

形成外科 各種料金表

※ 下記の料金の他に、初診料（3,050円）や再診料（780円）が別途かかります。

◇ ヒアルロン酸注射（注入範囲・量により異なります。下記は目安として）

メニュー	回数	料金（税込）
ヒアルロン酸注射（1A）	1回	43,200～
2回目以降の手技料（注射に対するもの）		2,160

◇ ピーリング

メニュー	部位	回数	料金（税込）
サリチル酸マクロゴールドピーリング	顔	1回	8,640
	首～デコルテ	1回	16,200

◇ ボトックス（ポツリヌス菌）注射

表情じわは、表情をつくるときに強く表情筋が収縮することによって皮膚にしわとして現れているものです。ボトックス注射はしわの原因となっている筋肉が収縮する力を弱め、しわを緩和する治療です。

当院で使用する薬剤はボトックスビスタ®注50単位（以下 ボトックスビスタ®）という注射剤です。ボトックス®は1989年にアメリカで最初に医薬品として承認され、現在では米国、イギリス、ドイツ、フランスをはじめ世界80カ国以上で承認され、広く使用されている薬剤です。日本でも2009年1月に「65歳未満の成人における眉間の表情じわ」を適応として、国の承認を受けた唯一の薬剤で、定められた資格を持つ医師のみが投与することができます。

メニュー	回数	料金（税込）
表情じわ（額・眉間・目尻）	1回	25,920
	2カ所目以降（同日施術に限る）	19,440
首のしわ（ターキーネック）	1回	49,680
えら両側	1回	64,800
わき両側（多汗症）	女性 1回	49,680
	男性 1回	54,000

※ 各部位とも1ヶ月以内の追加注入のアフターケアサービス付き

◇ その他

メニュー	料金（税込）	
ピアス	低アレルギー	7,820
	誕生石	6,480
	丸玉	5,400
巻き爪	プレート	10,580
	ワイヤー	4,320
	上記の取外、再取り付けの場合	1,080

注：ピアスは両側（左右1穴ずつ）または片側（1穴）の料金で薬代を含みます。

注：上記料金は、全て税込み料金です。

◇ 自費薬剤料金表

薬品名	容量	料金（税込）
レチノイン軟膏（0.5%）	10g	3,600
ハイドロキノン軟膏（5%）	10g	540
ルミガン（2.5ml）	2.5ml	5,400
i-brush	30本	2,700
アミノVC7	30ml	3,600

※ 睫毛育毛剤ルミガン（薬剤）、i-brush（専用ブラシ）を合わせた料金となります。

麻酔クリーム	10cm	540
--------	------	-----