

施術料金早見表

● 医療(健康)保険適用の方

1 割 ご負担の場合 (1回分/施術料+往療料)

移動距離/部位数	1部位	2部位	3部位	4部位	5部位
0～4 km以下	¥265	¥300	¥335	¥370	¥405
4km以上一律	¥290	¥325	¥360	¥395	¥430

2 割 ご負担の場合 (1回分/施術料+往療料)

移動距離/部位数	1部位	2部位	3部位	4部位	5部位
0～4 km以下	¥530	¥600	¥670	¥740	¥810
4km以上一律	¥580	¥650	¥720	¥790	¥860

3 割 ご負担の場合 (1回分/施術料+往療料)

移動距離/部位数	1部位	2部位	3部位	4部位	5部位
0～4 km以下	¥795	¥900	¥1,005	¥1,110	¥1,215
4km以上一律	¥870	¥975	¥1,080	¥1,185	¥1,290

※ 医療(健康)保険適用の条件として「同意書」が必要となります。

※ 障害者手帳(1級・2級)及び被爆者手帳をお持ちの方は助成制度が適用されます。

● 一般自費治療の方 ※ 完全予約制となります。

施術所内 での治療の場合

時間	施術料金
30分	¥2,000
60分	¥3,000

訪問 での治療の場合

時間	施術料金
30分	¥3,500
60分	¥4,500