

自主料金一覧表

2023年6月26日

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

■ 使用料

初診時選定療養費	他の病院又は診療所からの文書による紹介がある場合及び緊急その他やむを得ない事情がある場合は、これを徴収しない。	医科 歯科	7,000 円 5,000 円
再診時選定療養費	他の病院又は診療所からの文書による紹介がある場合及び緊急その他やむを得ない事情がある場合は、これを徴収しない。	医科 歯科	3,000 円 1,900 円
選定療養(差額室料)特別室	産婦人科の医師が管理する妊娠中及び出産後の入院時 上記以外	計13部屋 1日	5,000 円 5,500 円
選定療養(差額室料)緩和ケア病棟特別室	産婦人科の医師が管理する妊娠中及び出産後の入院時 上記以外	計2部屋 1日	10,000 円 11,000 円
助産料	時間内の場合 時間外の場合	1児 1児	150,000 円 180,000 円
妊娠指導料		1件	3,000 円
新生児(健康児)介補料		1日	5,000 円
患者移送費	移送に要した費用の実費		円
自費診療単価	厚生労働省告示の例により算定した額	1点	11 円
自賠責診療単価	厚生労働省告示の例により算定した額	1点	15 円
助産診療単価	厚生労働省基準により算定した額	1点	13 円

■ 手数料

普通診断書料	普通診断書、死亡診断書 等	1通	2,200 円
特別診断書料	生命保険、裁判所関係等の特殊なもの	1通	5,500 円
検案料	文書料含む	1件	4,400 円
自賠責保険診断書料	刑事事件関係診断書も同額とする	1通	5,500 円
自賠責保険明細書料	自賠責保険明細書と同内容のものを含む	1通	2,200 円
証明書料	上記以外の各証明書	1通	1,100 円

■ 検診・検査 等

自費検査	健康保険法の規定による	1点	11 円
乳幼児健康診断		1回	4,000 円
新生児聴覚検査	AABR検査	1回	3,000 円
新生児マススクリーニング追加検査		1回	7,700 円
乳がん検診(視触診・乳房撮影)	市町村助成対応あり	1回	3,500 円
乳腺エコー検診	ABUS	1回	3,850 円
人工授精(AIH)		1式	6,170 円
妊娠反応検査	ゴナスティックW	1式	1,150 円
羊水細胞染色体検査	羊水染色体検査(G-分染法) 羊水迅速FISH検査(間期核FISH法)	1式	47,440 円 67,240 円
血液型・RH		1回	3,080 円
薬物検査キット	シグニファイ	1式	5,000 円
脳ドック	MRI、MRA、頸動脈エコー オプション(フレインパフォーマンズチェック)	1回	18,700 円 1,500 円
内視鏡ドック	胃カメラ オプション(鎮静) オプション(ピロリ菌検査)	1回	17,000 円 3,200 円 3,100 円
コロナウイルスPCR検査		1回	9,350 円
コロナウイルスTRC検査		1回	9,630 円
エパシールド投与料		1回	3,100 円

■ 予防接種

二種混合ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	3,190 円 2,780 円
四種混合ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	8,750 円 8,340 円
おたふくワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	4,320 円 3,910 円
麻疹ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	4,320 円 3,910 円
風疹ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	4,320 円 3,910 円
麻疹・風疹混合ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	8,030 円 7,620 円
水痘ワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	6,590 円 6,180 円
不活性化ポリオワクチン	6歳未満 6歳以上	1回	7,480 円 7,150 円
肺炎球菌ワクチン	大人 院外 大人 院内 大人 入院 子供	1回	8,250 円 5,830 円 4,630 円 9,260 円
A型肝炎予防ワクチン	大人	1回	5,500 円
B型肝炎予防ワクチン	大人(0.5ml) 子供(0.25ml)	1回	3,630 円 3,490 円
破傷風ワクチン	1回目 2回目	1回	4,290 円 1,870 円
BCG		1回	6,600 円
乳児ロタウイルス胃腸炎ワクチン		1回	12,760 円
ロタテック予防接種	8ヶ月未満	1回	8,340 円
日本脳炎ワクチン		1回	6,820 円
Hib(ヒブ)ワクチン		1回	7,480 円
子宮頸がんワクチン(2・4価)	1回目 2回目・3回目	1回	16,610 円 14,300 円
子宮頸がんワクチン(9価)	1回目 2回目・3回目	1回	28,710 円 26,400 円
帯状疱疹ワクチン	1回目 2回目	1回	20,350 円 18,040 円

■ 診療材料 等

病衣(寝間着)リース		1日	51 円
産用セット	M・L	1式	4,290 円
産婦人科OBセット		1式	2,640 円
新生児セット一般	生後1ヶ月まで	1日	710 円
新生児セット保険入院	生後1ヶ月まで 生後1ヶ月超え	1日 1日	300 円 330 円
アイパッチ	アイ オクルーザー	1箱	830 円
エアロチャンパープラス	マスク付乳児用(0～18ヶ月) マスク付小児用(5歳まで) マスク付き大人用ラージ(5歳～) マウスピースタイプ(5歳～)	1個	3,050 円 2,950 円 3,620 円 1,760 円

■ 診療材料 等

開口練習器	レジン	1個	1,100 円
尿バック	クリニー採尿バック	1袋	210 円
紙オムツ	オンリーワン(M) テープタイプ オンリーワン(L) テープタイプ オンリーワン(M) パンツタイプ オンリーワン(L) パンツタイプ 子ども用(S・M・L・B I G)	1枚 1枚 1枚 1枚 1枚	60 円 70 円 60 円 60 円 40 円
おしりふき	60枚入り	1個	330 円
テニスエルボーサポーター		1枚	820 円
胸帯(マトラ)	L・XL・フリー	1枚	1,100 円
腹帯(ソフラビレイ)	L・フリー	1枚	880 円
手術用ブラ(チューブトップ)	レギュラー・ラージ	1枚	130 円
T字帯		1枚	240 円
ディスポコンネットショーツT型		1枚	360 円
尿とりパット	オンリーワン(レギュラー) オンリーワン(ワイド)	1袋 1袋	30 円 40 円
セーフティセット	男女兼用 女性用オプション(アプリーケーター)	1式	2,860 円 880 円
顔カバー		1式	300 円
エンゼルケア		1回	3,030 円
エンゼルねまき		1枚	1,020 円
エンゼルボックス	20(小) 35(大)	1式	840 円 1,680 円

■ その他

自主診療手数料	健康保険法の規定による	1点	11 円
皮膚科レーザー処置	1cmにつき	1回	5,500 円
形成外科レーザー処置	いぼ・ほくろ処置 5mmごと 美容目的 1mmごと	1回 1回	5,500 円 1,100 円
脱毛レーザー処置	100mmごと	1回	3,300 円
リンパ浮腫マッサージ料	20分につき	1回	2,260 円
4Dエコー外来	当院通院中 他院通院中	1回	3,000 円 4,000 円
避妊器具除去術	避妊リング	1式	8,800 円
避妊器具挿入術	避妊リング	1式	33,000 円
私物洗濯料		1回	440 円
診療録等開示料	片面複写	1枚	11 円
画像情報提供料	一般 交通事故	1枚	2,200 円 3,300 円
自動車料		1回	330 円
診察券再発行料		1枚	110 円
食事料(人工透析・デイクア)	外来	1食	660 円
無痛分娩料		1回	80,000 円