

自主料金一覧表

2026年6月1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	7,000 円
		歯科	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	3,000 円
		歯科	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 計13部屋	1日	5,000 円
	上記以外		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 計2部屋	1日	10,000 円
	上記以外		11,000 円
助産料	時間内の場合	1児	150,000 円
	時間外の場合	1児	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	4,400 円
乳がん検診(乳房撮影)	マンモグラフィ ※市町村助成対応あり オプション(3Dマンモグラフィ トモシンセシス)	1回	5,500 円 1,100 円
乳腺エコー検診	ABUS	1回	3,850 円
乳がん検診セット	マンモグラフィ(2D+3D)+乳腺エコー	1回	10,000 円
妊娠反応検査	ゴナステックW	1式	1,100 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	52,540 円 74,540 円
血液型・RH		1回	3,410 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	1回	18,700 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

■ 予防接種

二種混合ワクチン	6歳未満	1回	4,400 円
	6歳以上		3,960 円
五種混合ワクチン	6歳未満	1回	17,710 円
	6歳以上		17,380 円
おたふくワクチン	6歳未満	1回	4,320 円
	6歳以上		3,910 円
麻疹ワクチン	6歳未満	1回	4,320 円
	6歳以上		3,910 円
風疹ワクチン	6歳未満	1回	4,320 円
	6歳以上		3,910 円
麻疹・風疹混合ワクチン	6歳未満	1回	8,360 円
	6歳以上		8,030 円
水痘ワクチン	6歳未満	1回	6,590 円
	6歳以上		6,180 円
不活化ポリオワクチン	6歳未満	1回	7,700 円
	6歳以上		7,260 円
肺炎球菌ワクチン	大人(PPSV23)		6,710 円
	大人(PCV20)		9,130 円
	大人(PCV21)	1回	11,770 円
	子供(PCV15)		9,790 円
	子供(PCV20)		9,570 円
A型肝炎予防ワクチン	大人	1回	14,520 円
B型肝炎予防ワクチン	大人(0.5ml)	1回	4,180 円
	子供(0.25ml)		3,850 円
破傷風ワクチン	1回目	1回	5,390 円
	2回目		2,750 円
BCG		1回	8,800 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	6,930 円
子宮頸がんワクチン(9価)	1回目	1回	28,710 円
	2回目・3回目		26,400 円
狂犬病ワクチン	1回目	1回	17,380 円
	2回目以降		14,740 円
帯状疱疹ワクチン	1回目	1回	22,110 円
	2回目		19,470 円
RSウイルスワクチン	大人 60歳以上	1回	23,320 円
RSウイルス母子免疫ワクチン	妊婦対象	1回	27,610 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	4,820 円
産婦人科OBセット		1式	2,970 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	300 円 330 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 3,050 円 3,620 円 1,760 円
アイパッチ	アイ オクルーザー	1箱	1,060 円

■ 診療材料等

開口練習器	レジン	1個	1,100 円
テニスエルボーサポーター		1枚	980 円
尿バック	クリニー探尿バック	1袋	320 円
乳頭保護器	ソフトタイプ(M・L)	1箱	970 円
哺乳びん用乳首	2個入	1箱	1,350 円
紙オムツ	オンリーワン(M)パンツタイプ		70 円
	オンリーワン(L)パンツタイプ	1枚	70 円
	子ども用(S・M・L・BIG)		40 円
胸帯(マトラ)	L・フリー	1枚	1,100 円
	XL		1,240 円
腹帯(ソフラビレイ)	S・L・フリー	1枚	740 円
	XL		860 円
手術用ブラ(チューブトップ)	レギュラー・ラージ	1枚	160 円
手術用トランク		1枚	70 円
T字帯		1枚	280 円
ディスコネットショートツ型		1枚	540 円
セーフティーセット	男女兼用	1式	3,390 円
	女性用オプション(アプリーケーター)		880 円
顔カバー		1式	400 円
エンゼルケア		1回	3,030 円
エンゼルねまき		1枚	1,190 円
エンゼルボックス	20(小)	1式	920 円
	35(大)		1,820 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 1cmごと	1回	5,500 円 1,100 円
脱毛レーザー処置	100cm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・デイケア)	外来	1食	803 円
無痛分娩料		1回	80,000 円