

保険外負担に関する費用

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

項 目	単位	金額
<保険外併用療養費>		
初診に係る特別の料金 医科（歯科以外）	回	7,700円
初診に係る特別の料金 歯科	回	5,500円
再診に係る特別の料金 医科（歯科以外）	回	3,300円
再診に係る特別の料金 歯科	回	2,090円
個室料金（特別室）（1室） 室番号 812	日	13,750円
個室料金（個室A）（18室） 室番号 404、405、504、505、704、705、 754、755、804、805、854、855、 903、904、1004、1005、 1174、1175	日	8,250円
個室料金（個室B）（155室） 室番号 407-416、506-521、554-567、 657-663、664-672、706-721、 756-771、806-811、813-820、 856-871、905-920、1006-1021、 1107、1108、1111-1113	日	6,050円
個室料金（緩和特別室）（1室） 室番号 1109、1110	日	9,350円
緩和ケア家族控室	日	1,100円
希望による長期収載品処方	回	先発品と後発品の 価格差4分の1相当
<産婦人科関係>		
産婦人科診療料	回	5,050円
再診	回	2,050円
妊産婦検診料	回	5,000円
乳児検診料	回	6,000円
産科健康相談料	回	1,650円
文書料	枚	2,200円
婦人科予定日証明書・分娩証明書	枚	2,200円
母性健康管理指導事項連絡カード	枚	1,100円
出産手当金請求書・意見書	枚	5,313円
経口避妊薬	回	2,948円
初回（院外処方）	回	2,500円
二回目以降（院外処方）	回	38,500円
尿による妊娠診断 避妊リング	回	6,600円
挿入及び交換	回	121,000円
抜去（同上）	回	220,000円
人工妊娠中絶術 （手術手技料のみ）	時間内	279,400円
妊娠12週未満	時間外	338,800円
妊娠12週以上	休日・深夜	132,000円
妊娠12週以上	休日・深夜	226,000円
分娩取扱料	回	240,000円
単児 時間内	回	250,000円
単児 深夜・休日	回	335,000円
双児 時間内	回	365,000円
双児 深夜・休日	回	380,000円
単児 帝王切開	回	180,000円
双児 帝王切開	回	270,000円
単児 流産介助料 時間内	回	70,000円
単児 流産介助料 時間外	回	90,000円
単児 流産介助料 休日・深夜	回	110,000円
双児 流産介助料 時間内	回	95,000円
双児 流産介助料 時間外	回	125,000円
双児 流産介助料 休日・深夜	回	155,000円
自己分娩後処理料	時間内	107,000円
単胎（産補無） 時間外	回	114,000円
単胎（産補無） 深夜・休日	回	119,000円
単胎（産補有） 時間内	回	123,000円
単胎（産補有） 時間外	回	130,000円
単胎（産補有） 深夜・休日	回	135,000円
双児 時間内	回	103,000円
双児 時間外	回	110,000円
双児 深夜・休日	回	115,000円
分娩時母児管理料	回	8,000円
新生児管理保育料 1日分	日	10,000円
新生児セット（布巾・産衣・オムツ）	個	1,000円
新生児聴覚検査	回	5,000円
インキュベーター	回	1,200円
ムーニー新生児（大きめ）	袋	720円
ムーニー新生児3S（小きめ）	袋	600円
ムーニーエアフィット4S	袋	650円
ムーニーエアフィット5S	袋	1,250円
はじめての肌着5Sフラット	袋	900円
アクアコットン	箱	500円
おしりふき	個	100円
調乳	日	750円
パウチスキン未熟児用パウチ	枚	300円
パウチスキン新生児用パウチ	枚	350円
小児用プロケア-1・ポストオペ	枚	275円
ポリマーシート	枚	22円
アダプターストーマパウダー28.3g	本	1,210円
アダプト剥離剤スプレー	本	2,090円
アダプト剥離剤パック	箱	1,980円
アダプト皮膚保護シール径98mm	枚	682円
ブラパブロテクティブシール	枚	330円
バリケアパウダー	本	1,419円
リモイスクレズハンディー	パック	88円
3MCalvilon非アルコール性被膜	本	154円
ノバ1インファントドレイン（口径10-40mm）	枚	400円
ノバ1インファントドレイン（口径0-40mm）	枚	400円
サージドレイン・ジッパーS	枚	595円
サージドレイン・ジッパーM	枚	649円
サージドレイン・ジッパーL	枚	758円
サージドレイン・オーブントップ・ポストオペM	枚	1,080円
サージドレイン・オーブントップS	枚	865円
サージドレイン・オーブントップM	枚	975円
サージドレイン・オーブントップL	枚	1,080円
サージドレイン・オーブントップLL	枚	1,300円
乳房管理料（マッサージ含む）	回	2,000円
産科育児相談料	回	1,000円
妊婦検査料	回	保険点数に準ずる
尿検査	回	〃
梅毒血清反応	回	〃
梅毒トレポネーマ抗体	回	〃
血液一般	回	〃
血糖	回	〃

項 目	単位	金額
A型肝炎（6歳以上）	回	14,300円
A型肝炎（6歳未満）	回	8,800円
B型肝炎（6歳以上）	回	11,000円
B型肝炎（6歳未満）	回	8,800円
MRワクチン（麻疹・風疹混合）（6歳以上）	回	10,670円
MRワクチン（麻疹・風疹混合）（6歳未満）	回	11,440円
破傷風トキソイド	回	4,500円
B C G接種	回	11,400円
小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	回	12,500円
肺炎球菌（プレベナー）	回	12,800円
肺炎球菌（ニューモバックス）	回	7,700円
肺炎球菌（キャップバックス）（任意）	回	15,400円
肺炎球菌ワクチン高齢者助成あり	回	4,720円
インフルエンザ菌b型（Hib）「アクトヒブ」	回	8,910円
子宮頸がんワクチン（サーバルックス・ガーダシル）	回	16,830円
子宮頸がんワクチン（シルガード9）	回	30,100円
ヒトロタウイルスワクチン	回	15,400円
不活化ポリオワクチン（イモバックス）	回	10,400円
RSウイルスワクチン（アプリスポ）	回	34,100円
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	回	27,500円
シングリックス筋注用	回	22,000円
<診療情報の提供に関する料金>		
セカンドオピニオン（1時間まで）	回	16,500円
セカンドオピニオン（延長30分に付）	回	5,500円
カルテ開示基本手数料	回	3,300円
カルテ閲覧費用 1時間	時間	2,200円
要約書の交付	回	2,200円
医師の対面での説明（30分ごと、最長1時間）	回	5,500円
カルテ不存証明書	枚	2,200円
診療録・検査結果等のコピー（A4サイズ）	枚	22円
画像CDコピー	枚	3,300円
照会文書作成料	件	11,000円
保険リサーチ面接料	回	5,500円
家族面談料	回	5,500円
家族精神衛生相談料（精神医学科）	回	5,500円
<その他>		
病衣貸与料	日	66円
I Dカード再発行	枚	110円
コピー料金（A4）	枚	10円
死体検案料	回	13,200円
死体検案料（警察依頼）	回	25,300円
死後処置	回	7,700円
浴衣（共用）	枚	4,400円
ガーゼ浴衣	枚	2,750円
タオルケット	枚	2,750円
納体袋（インナー）	枚	5,980円
納体袋（アウター）	枚	11,000円
証明写真撮影（2枚まで）	回	550円
翻訳料	文字	33円
HLA A、B、C及びD遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	45,760円
HLA A、B、C及びD遺伝子型（至急）	回	54,450円
A+B抗原型/DR遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	24,310円
HLA遺伝子型タイプینگ型（NGS法）	回	56,760円
HLA A～C遺伝子型（1座につき）（骨髄移植に係る）	回	17,160円
HLA DR遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	17,160円
血液型ABO-Rh検査（証明書含）	回	1,100円
オンコタイプDX（乳がん再発リスク遺伝子解析）検査	回	448,800円
ノロウイルス抗原定性検査	回	3,300円
アミロイドPET検査キャンセル料	回	216,129円
訪問看護交通費（10km未満）	月	1,100円
訪問看護交通費（10km以上）	月	1,650円
訪問指導交通費（10km未満）	回	275円
訪問指導交通費（20km未満）	回	550円
訪問指導交通費（30km未満）	回	825円
訪問指導交通費（30km以上）	回	1,100円
栄養指導時材料実費		
成人用紙オムツ（ライフリー） テープ止めタイプ	枚	715円
成人用紙オムツ（ライフリー） パンツタイプ	枚	110円
尿もれパッド	枚	33円
住友ベークライト ユーリンメイトMB	枚	3,190円
小児用紙オムツ（救外使用）	枚	42円
テックグリップ（筒状包帯）幅8.75cm	m	406円
テックグリップ（筒状包帯）幅12cm	m	825円
テックグリップ（筒状包帯）幅17.5cm	m	1,045円
H P ガーゼ5枚/個	個	154円
スリッパ	組	377円
スポン（ブラチカ）	個	16円
歯ブラシ	個	110円
コップ	個	165円
鋭利（5枚刃）	個	147円
ダルムスベスリッチⅢ（注腸食）	個	1,650円
出産パンフレット「赤ちゃんこんにちは」	枚	1,650円
腹帯セット（婦人科）	組	3,080円
腹帯セットC（外科）	組	1,507円
ニーブレス	個	7,000円
ピアス穴あけ（片側）	回	5,500円
プロベシア初回（診察料・院外処方）	回	3,663円
プロベシア二回目以降（診察料・院外処方）	回	1,298円
バイアグラ初回（診察料・院外処方）	回	3,363円
バイアグラ二回目以降（診察料・院外処方）	回	1,298円
抗インフルエンザ薬予防投与 成人	回	847円
オセルタミビル（75mg）1日1錠7日間	回	4,796円
イナビル（40mg）1日1回1日間	回	4,796円
<リンパ浮腫指導料>		
リンパ浮腫指導料30分未満	回	3,300円
リンパ浮腫指導料30～60分未満	回	6,050円
リンパ浮腫指導料60～90分	回	8,250円
リンパ浮腫指導料（弾性着衣相談）30分	回	1,100円
<爪矯正>		
診察料（初回）	回	3,201円
診察料（二回目以降）	回	836円
爪矯正処置料	回	2,310円

	血液型（ＡＢＯ式、ＲＨ式）	回	＼
	ＨＢs抗原	回	＼
	ＨＣＶ抗体価	回	＼
	ＨＩＶ－１、２抗体	回	＼
	ＨＴＬＶ１抗体	回	＼
	ＮＳＴ（分娩監視）	回	＼
	風疹抗原価	回	＼
	トキソプラズマ抗体価	回	＼
	クラミジア検査	回	＼
	培養同定検査（経分泌物）	回	＼
	培養同定検査（羊水）	回	＼
	培養同定検査（鼻汁）	回	＼
	クームス試験	回	＼
	血液ガス分析（新生児）	回	＼
お産セッター式		個	9,196円
胎盤処理科		回	1,800円
超音波検査		回	1,000円
胎児精密超音波検査		回	3,000円
褥婦処置料（悪露交換・乳房管理等）		回	3,000円
先天性代謝異常（新生児スクリーニング）		回	3,500円
希少疾患に対する付加新生児スクリーニング検査		回	6,930円
ノンストレステスト（NST）		回	2,000円
染色体分析検査 流産検体（単胎）		回	74,800円
染色体分析検査 流産検体（双胎）		回	98,900円
染色体分析検査 羊水（単胎）		回	82,390円
染色体分析検査 羊水（単胎）＋FISH法		回	107,690円
染色体分析検査 羊水（双胎）		回	134,900円
染色体分析検査 羊水（双胎）＋FISH法		回	180,900円
出生前検査（NIPT）検査	検査前遺伝的検査（診療料含）	回	11,000円
	検査前胎児エコー	回	5,830円
	出生前検査（NIPT）検査	回	148,500円
	血液採取料	回	440円
	検査後結果説明	回	5,500円
クアトロテスト（母体血清マーカー）		回	27,500円
そ の 他	産科しおり	個	1,650円
	脐帯セット	個	500円
	K2シロップ（外来投与）	回	550円
	K2シロップ（入院投与）	回	500円
	母乳パック	箱	1,100円
	中ナプキン	個	300円
	ユニパック（ｸﾞﾗﾌｨｰｽ）	個	75円
	風疹ワクチン	回	3,000円
	NIU家族用写真	回	33円
	前駆疼痛（別途、食事・検査）	日	29,070円
<遺伝関係>			
遺伝外来	初回	回	11,000円
遺伝外来	2回目以降	回	5,500円
検査料	B R C A 1／2遺伝子検査	回	209,000円
検査料	ｸｲｯｸH B O C	回	253,000円
検査料	T P 5 3スクリーニング	回	99,000円
検査料	P T E Nスクリーニング	回	99,000円
検査料	M M Rスクリーニング	回	132,000円
検査料	A P Cスクリーニング	回	99,000円
検査料	M E N 1スクリーニング	回	60,500円
検査料	M E N 2スクリーニング	回	55,000円
検査料	R E Tスクリーニング	回	55,000円
検査料	シングルサイト1サイト	回	44,000円
検査料	シングルサイト2サイト	回	40,500円
検査料	シングルサイト3サイト	回	77,000円
検査料	がん関連遺伝子のシングルサイト解析1	箇所	14,300円
検査料	がん関連遺伝子のシングルサイト解析2	箇所	19,800円
検査料	がん関連遺伝子のシングルサイト解析3	箇所	25,300円
検査料	がん関連遺伝子のシングルサイト解析4	箇所	30,800円
検査料	がん関連遺伝子のシングルサイト解析5	箇所	36,300円
<文 書 料>			
一般診断書料・証明書（簡易）	枚	枚	3,300円
一般診断書料・証明書（複雑なもの）	枚	枚	5,500円
一般診断書料・証明書（外国語）	枚	枚	8,800円
死亡診断書料・死産証明書料	枚	枚	3,300円
生命保険の死亡診断書料	枚	枚	5,500円
生命保険の入院証明書料	枚	枚	7,700円
生命・損害保険被保険者症状調査表	枚	枚	5,500円
自動車賠償保険診断書料	枚	枚	5,500円
自動車賠償保険説明書	枚	枚	3,300円
交通災害共済診断書料	枚	枚	5,500円
ﾌｳｴﾙ7実施期間更新診断書	枚	枚	3,300円
肢体不自由者、国民厚生年金用診断書	枚	枚	5,500円
年金診断書	枚	枚	5,500円
福祉関係診断書	枚	枚	5,500円
猟銃免許診断書料	枚	枚	3,300円
出産証明書料（一般診断書）	枚	枚	3,300円
通院公費申請用診断書	枚	枚	3,300円
老人ホーム入所診断書（別途検査等の諸費用あり）	枚	枚	3,300円
特定疾患診断書（指定難病臨床調査個人票）	枚	枚	5,500円
医療費支払証明書	枚	枚	1,100円
入院・通院確認書（簡単なもの）	枚	枚	1,100円
オムツ使用証明書	枚	枚	1,100円
人工肛門証明書	枚	枚	1,100円
補装具給付意見書（簡単）	枚	枚	3,300円
補装具給付意見書（複雑）	枚	枚	5,500円
<予防接種>			
インフルエンザ	回	回	4,950円
インフルエンザ(2回目)	回	回	3,850円
インフルエンザ（65歳以上）	回	回	1,650円
日本脳炎(6歳以上)	回	回	7,150円
日本脳炎(6歳未満)	回	回	7,920円
水痘（6歳以上）	回	回	11,000円
水痘（6歳未満）	回	回	11,880円
2種混合(ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風)(6歳以上)	回	回	7,480円
2種混合(ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風)(6歳未満)	回	回	8,250円
3種混合(百日咳・ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風)(6歳以上)	回	回	7,480円
3種混合(百日咳・ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風)(6歳未満)	回	回	8,250円
4種混合ワクチン	回	回	11,220円
5種混合ワクチン	回	回	20,500円
麻疹（6歳以上）	回	回	7,480円
麻疹（6歳未満）	回	回	8,250円
風疹（6歳以上）	回	回	6,600円
風疹（6歳未満）	回	回	7,260円
流行性耳下腺炎(6歳以上)	回	回	7,480円
流行性耳下腺炎(6歳未満)	回	回	8,250円

アロンアルファA「三共」0.5g（爪矯正用）	回	213円
超弾性ワイヤー・全種類	本	4,400円
<ルビレーザー（シミ・刺青等に対する治療）>		
診療料（初回）	回	3,201円
診療料（二回目以降）	回	836円
レーザー治療20ショット以下	ショット	1,000円
レーザー治療21ショット以上	ショット	500円
（薬剤処方等は保険点数に準ずる）		
<CO2レーザー（ほくろ等に対する治療）>		
診療料（初回）	回	3,201円
診療料（二回目以降）	回	836円
ほくろ等1個につき（消毒・麻酔含む）	個	5,500円
（薬剤処方等は保険点数に準ずる）		
<歯科関係>		
メタルボンド（前歯）	個	77,000円
アートグラス	個	49,500円
メタルコア（銀合金）	個	3,300円
メタルコア（金バ）	個	11,000円
クラウン(gold)1級 小臼歯 1歯	個	44,000円
クラウン(gold)1級 大臼歯 1歯	個	49,500円
インレー(gold)1級 小臼歯 1歯	個	22,000円
インレー(gold)1級 大臼歯 1歯	個	27,500円
インレー(gold)2級 小臼歯 1歯	個	27,500円
インレー(gold)2級 大臼歯 1歯	個	33,000円
金風床義歯部分床（8歯まで）コバルトクロム 片顎	個	167,619円
金風床義歯部分床（9歯以上）コバルトクロム 片顎	個	167,619円
金風床義歯部分床（総義歯）コバルトクロム 片顎	個	165,000円
G o l d 4/5冠 大臼歯	個	38,500円
G o l d 4/5冠 小臼歯	個	33,000円
開口練習機	個	1,100円
<歯科矯正>		
歯科矯正 初診料	回	5,500円
歯科矯正 調節料	回	6,270円
歯科矯正 総合診断料	回	42,900円
歯科矯正 基本技術料	回	210,650円
歯科矯正 便宜抜歯1歯	回	6,600円
歯科矯正 便宜抜歯2本目以降1歯追加	回	3,300円
歯科矯正 パノラマ撮影	回	4,400円
歯科矯正 セファロ撮影	回	6,600円
歯科矯正 メタルブラケット（片顎）	個	90,695円
歯科矯正 リンガルアーチ	個	38,500円
歯科矯正 クォードヘリックス拡大装置	個	50,270円
歯科矯正 機能的矯正装置	個	62,370円
歯科矯正 床矯正装置	個	40,040円
歯科矯正 保定装置（可撤式）Ⅱ期	個	39,930円
歯科矯正 保定装置（固定式）Ⅱ期	個	30,580円
歯科矯正 ホールディングアーチ	個	38,500円
歯科矯正 セクショナルアーチ（上下）	個	99,880円
歯科矯正 セラミック（片顎）	個	102,960円
歯科矯正 口腔衛生指導料（初回）	回	4,070円
歯科矯正 唾液検査	回	3,630円
歯科矯正 予測模型料	回	21,780円
歯科矯正 ヘッドギア装置	回	38,610円
歯科矯正 口腔衛生指導料（簡便）	回	1,760円
歯科矯正 保定観察料	回	1,850円
歯科矯正 第1期基本検査料	回	64,240円
歯科矯正 第1期基本技術料	回	132,330円
歯科矯正 保定装置1期	回	18,040円
歯科矯正 経過観察料	回	3,190円
歯科矯正 第2期基本検査料	回	29,733円
歯科矯正 第2期基本技術料	回	78,430円
歯科矯正 第2期基本技術料（1期治療を行わなかった場合）	回	210,650円
歯科矯正 検査料（治療中のX線診断料すべてを含む）	回	92,290円
歯科矯正 プラスチック（片顎）	回	91,850円
矯正用ﾌｵｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術(ｽｸﾘｭｰﾀｲﾌﾟ・ｽｸﾘｭｰ3本迄含)	回	37,002円
ﾌｵｰｽｸﾘｭｰ(ｽｸﾘｭｰﾀｲﾌﾟ用)4本以上1本あたり	本	4,492円
矯正用ﾌｵｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術	回	56,210円
(ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾟ)ﾌﾟﾚｰﾄ1枚ｽｸﾘｭｰ3本迄含)	回	
ﾌｵｰﾌﾟﾚｰﾄ(ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾟ用)2枚以上1枚あたり	枚	20,790円
ﾌｵｰｽｸﾘｭｰ(ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾟ用)4本以上1本あたり	本	4,620円
<人間ドック>		
1日ドック	回	44,000円
脳ドック	回	61,600円
1日ドック＋脳ドック	回	94,600円
入院2日ドック	回	68,860円
通院2日ドック	回	47,300円
1泊2日PET-CTドック	回	187,000円
通院2日PET-CTドック	回	165,000円
低線量肺CT	回	13,200円
マンモグラフィ	回	6,160円
婦人科検診	回	6,600円
呼吸機能検査	回	3,630円
喀痰検査	回	4,950円
骨密度	回	3,960円
腫瘍マーカー 男性セット	回	6,204円
腫瘍マーカー 女性セット	回	6,204円
腫瘍マーカー 肺癌・食道癌セット	回	4,114円
ヘリコバクター・ピロリ菌抗体も急性期一般入院料1	回	2,464円
<新型コロナウイルス治療薬の特例承認>		
エパシエルド筋注セット	回	1,409円
<情報通信機器を用いた診療>		
オンライン診療サービス利用料	回	1,650円
<180日を超える入院に係る特別の料金>		
急性期一般入院料1	日	2,783円

(税込金額)

療養担当規則に基づく揭示事項 令和8年1月1日

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等でのあいまいな名目での徴収は一切認められておりません。お産にかかるとものは非課税となります。

日本の健康保険証を持たない外国の方の自由診療については健康保険点数に準じて計算し、1点につき20円申し受けます。

没有日本健康保险证的外国人将接受私人医疗护理。费用将根据健康保险标准计算，每点收费20日元。

For foreigners without a Japanese health insurance card, the cost of medical services is calculated based on the health insurance point system, with 20 yen charged per point.