

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）	日	13,750円
室番号 812		
個室料金（個室A）（18室）	日	8,250円
室番号 404、405、504、505、704、705、 754、755、804、805、854、855、 903、904、1004、1005、 1174、1175		
個室料金（個室B）（155室）	日	6,050円
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		
個室料金（緩和特別室）（1室）	日	9,350円
室番号 1109、1110		
緩和ケア家族控室	日	1,100円
希望による長期收載品処方	回	先発品と後発品の 価格差4分の1相当
<産婦人科関係>		
産婦人科診察料	初診	5,050円
	再診	2,050円
妊娠婦検診料	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	婦人科予定日証明書 母性健康管理指導事項連絡カード 出産手当請求書・意見書	2,200円 2,200円 1,100円
経口避妊薬	初回（院外処方） 二回目以降（院外処方）	5,313円 2,948円
尿による妊娠診断	1回	2,500円
避妊リング	挿入及び交換 抜去（同上）	38,500円 6,600円
人工妊娠中絶術 (手術手技料のみ)	妊娠12週未満 妊娠12週以上 時間内 妊娠12週以上 時間外 妊娠12週以上 休日・深夜	121,000円 220,000円 279,400円 338,800円
婦人避妊手術料	単児 時間内 単児 時間外 単児 深夜・休日	132,000円 226,000円 240,000円
分娩取扱料	双児 時間内 双児 時間外 双児 深夜・休日	250,000円 335,000円 365,000円
	単児 帝王切開 双児 帝王切開	380,000円 180,000円
	単児 流産介助料 時間内 単児 流産介助料 時間外	270,000円 70,000円
	双児 流産介助料 時間内 双児 流産介助料 時間外	90,000円 110,000円
	双児 流産介助料 休日・深夜	95,000円
	双児 流産介助料 休日・深夜	125,000円
	双児 流産介助料 休日・深夜	155,000円
自己分娩後処理料	単胎 (産着無) 時間内 単胎 (産着無) 時間外 単胎 (産着無) 深夜・休日	107,000円 114,000円 119,000円
	単胎 (産着有) 時間内 単胎 (産着有) 時間外 単胎 (産着有) 深夜・休日	123,000円 130,000円 135,000円
	双児 時間内 双児 時間外 双児 深夜・休日	103,000円 110,000円 115,000円
分娩時母児管理料	8,000円	
新生児管理保育料	1日分	10,000円
新生児セッテッド（布団・産衣・オムツ）	回	1,000円
新生児聴覚検査	回	5,000円
インキュベーター	1,200円	
ムーニー新生児（大きめ）	720円	
ムーニー新生児3S（小さめ）	600円	
ムーニーアフターフォース	650円	
ムーニーアフターフォース5S	1,250円	
はじめでの用具5Sフルセット	900円	
アクリルットン	500円	
おじふき	100円	
調乳	750円	
バウチスキン未熟児用バウチ	300円	
バウチスキン新生児用バウチ	350円	
小児用ブロケアー1・ポストオバ	275円	
ボリマーシート	22円	
アダプターストーマバウダー28.3g	1,210円	
アダプタ剥離剤スプレー	2,090円	
アダプタ剥離剤パック	1,980円	
アダプタ皮膚保護シール径98mm	682円	
プラバプロテクティッシュール	330円	
バリケアバウダー	1,419円	
リモイスクリーンズハンディー	88円	
3 McAvilton非アルコール性被膜	154円	
ノバ1インファンタドレン（口径10-40mm）	400円	
ノバ1インファンタドレン（口径0-40mm）	400円	
サージドレーン・ジッパーS	595円	
サージドレーン・ジッパーM	649円	
サージドレーン・ジッパーL	758円	
サージドレーン・オーフレントップ・ポストオペM	1,080円	
サージドレーン・オーフレントップS	865円	
サージドレーン・オーフレントップM	975円	
サージドレーン・オーフレントップL	1,080円	
サージドレーン・オーフレントップL	1,300円	
乳房管理料（マッサージ含む）	2,000円	
産科育児相談料	1,000円	
妊婦検査料	尿検査 梅毒血清反応 梅毒トレボネーマ抗体 血液一般 血糖	保険点数に準ずる " " " "

項目	単位	金額
<診療情報の提供に関する料金>		
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	4,720円
BCG接種	回	11,400円
小児用肺炎球菌ワクチン（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b型（Hib）「アクトヒビ」	回	8,910円
子宮頸がんワクチン（サバリクス・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（アブリスボ）	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
<その他>		
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	時間	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	回	5,500円
カルテ不存在證明書	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
保険リザーブ面接料	件	5,500円
家族面談料	件	5,500円
家族精神衛生相談料（精神医学科）	件	5,500円
<病衣貸与料		
病衣貸与料	枚	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）	袋	5,980円
納体袋（アウター）	袋	11,000円
証明写真撮影（2枚まで）	枚	550円
翻訳料	文字	33円
HLA A, B, C及びD遺伝子型（骨髓移植に係る）	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（骨髓移植に係る）	回	24,310円
HLA遺伝子型タイプ（NGS法）	回	56,760円
HLA A～～遺伝子型（1座につき）（骨髓移植に係る）	回	17,160円
HLA DR遺伝子型（骨髓移植に係る）	回	17,160円
血液型A B O-R h検査（証明書含）	回	1,100円
オシコタイプD X（乳がん再発りか遺伝子解析）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P E T検査キヤンセル料	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	回	715円
成人用紙オムツ（ライフリー）テープ止めタイプ	枚	110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
住友ベーカーライト ユーリングメイトB	枚	3,190円
小児用紙オムツ（教外使用）	枚	42円
テンソクリップ（簡状包帯）幅8.75cm	枚	406円
テンソクリップ（簡状包帯）幅12cm	枚	825円
テンソクリップ（簡状包帯）幅17.5cm	枚	1,045円
H P ガーゼ5枚／個	枚	154円
スリッパ	枚	377円
スプーン（プラスチック）	枚	16円
歯ブラシ	枚	110円
コップ	枚	165円
髭剃り（5枚刃）	枚	147円
ダルムスペースリッヂIII（注膿食）	枚	1,650円
出産パンフレット「赤ちゃんこんにちは」	枚	3,080円
腹帯セット（婦人科）	枚	1,507円
腹帯セットC（外科）	枚	7,000円
ニーブレス	枚	5,500円
ピアス穴あけ（片側）	枚	3,663円
プロペシア初回（診察料+院外処方）	回	1,298円
プロペシア二回目以降（診察料+院外処方）	回	3,363円
ハイアグラニ回目以降（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	
<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（弹性着衣相談）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 (A B O式、R H式)	回	"	アロンアルファ A「三共」0.5g (爪矯正用) 超弾性ワイヤー・全種類	回	213円 4,400円
H B s 抗原	回	"			
H C V 抗体価	回	"			
H I V - 1, 2 抗体	回	"			
H T L V - 1 抗体	回	"			
N S T (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 (腺分泌物)	回	"			
培養同定検査 (羊水)	回	"			
培養同定検査 (鼻汁)	回	"			
クーモス試験	回	"			
血液ガス分析 (新生児)	回	"			
お産セット一式	個	9,196円			
胎盤処理料	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			
薦婦処置料 (暴露交換・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 (N S T)	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	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			
その他の	個	1,650円			
産科しおり	個	500円			
臍帯セッティング	個	550円			
K2シロップ (外来投与)	個	500円			
K2シロップ (入院投与)	個	1,100円			
母乳パック	箱	300円			
中ナフキン	個	75円			
ユニパック (クリア入)	個	3,000円			
風疹ワクチン	個	33円			
NICU入院用写真	回	29,070円			
前駆陣痛 (別途、食事・検査)	回				
＜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	60,500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	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	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	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	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	36,300円			
＜文書料＞					
一般診断書料・証明書 (簡易)	枚	3,300円			
一般診断書料・証明書 (複雑なもの)	枚	5,500円			
一般診断書料・証明書 (外国語)	枚	8,800円			
死亡診断書料・死産証明書	枚	3,300円			
生命保険の死亡診断書料	枚	5,500円			
生命保険の入院証明書料	枚	7,700円			
生命・損害保険被保険者症状調査表	枚	5,500円			
自動車賠償保険診断書料	枚	5,500円			
自動車賠償保険明細書	枚	3,300円			
交通事故共済診断書料	枚	5,500円			
ワクチン実施期間更新診断書					
肢体不自由者、国民厚生年金用診断書					
年金診断書					
福祉関係診断書					
獣銃免許証書料					
出産証明書料 (一般診断書)	枚	3,300円			
通院公費申請用診断書	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	3,300円			
特定疾患診断書 (指定難病臨床検査個人票)	枚	3,300円			
医療費支払証明書	枚	5,500円			
入院・通院確認書 (簡単なもの)	枚	1,100円			
オムツ使用証明書	枚	1,100円			
人工肛門証明書	枚	1,100円			
補装具給付意見書 (簡単)	枚	3,300円			
補装具給付意見書 (複雑)	枚	5,500円			
＜予防接種＞					
インフルエンザ	回	4,950円			
インフルエンザ (2回目)	回	3,850円			
インフルエンザ (65歳以上)	回	1,650円			
日本脳炎 (6歳以上)	回	7,150円			
日本脳炎 (6歳未満)	回	7,920円			
水痘 (6歳以上)	回	11,000円			
水痘 (6歳未満)	回	11,880円			
2種混合 (ジワクワ)・破傷風 (6歳以上)	回	7,480円			
2種混合 (ジワクワ)・破傷風 (6歳未満)	回	8,250円			
3種混合 (百日咳・ジワクワ)・破傷風 (6歳以上)	回	7,480円			
3種混合 (百日咳・ジワクワ)・破傷風 (6歳未満)	回	8,250円			
4種混合ワクチン	回	11,220円			
5種混合ワクチン	回	20,500円			
麻疹 (6歳以上)	回	7,480円			
麻疹 (6歳未満)	回	8,250円			
風疹 (6歳以上)	回	6,600円			
風疹 (6歳未満)	回	7,260円			
流行性耳下腺炎 (6歳以上)	回	7,480円			
流行性耳下腺炎 (6歳未満)	回	8,250円			
（税込金額）					
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。					
没有日本健康保険証の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.					

療養担当規則に基づく掲示事項 令和8年1月1日 (税込金額)