

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	13,200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	7,700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	5,500円
個室料金（緩和特別室）（1室） 室番号 1109、1110	日	8,800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>		
産婦人科診察料	初診	5,050円
	再診	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	診断書・証明書・分娩証明書 出生・死亡・死産証明書 出産手当金請求書・意見書	枚 枚 枚
経口避妊薬	初回（院外処方） 二回目以降（院外処方）	回 回
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）	回 回
人工妊娠中絶術 （手術手技料のみ）	妊娠3カ月まで 妊娠4カ月まで 妊娠5カ月まで	回 回 回
婦人避妊手術料	妊娠3カ月まで	回
分娩取扱料	単児 時間内 単児 時間外 単児 深夜・休日 双児 時間内 双児 時間外 双児 深夜・休日 単児 帝王切開 双児 帝王切開	回 回 回 回 回 回 回 回
	流産介助料 時間内 流産介助料 時間外 流産介助料 休日・深夜	回 回 回
自己分娩後処理料	単胎 時間内 単胎 時間外 単胎 深夜・休日 双児 時間内 双児 時間外 双児 深夜・休日	回 回 回 回 回 回
分娩時母児管理料	回	8,000円
新生児管理保育料	1日分	10,000円
新生児セット（布団・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（小さめ）	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
アクアコトン	箱	500円
おしりふき	個	100円
調乳	日	750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	尿検査 梅毒血清反応 梅毒トレポネーマ抗体	回 回 回

項 目	単 位	金 額
<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）	面	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）	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）	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遺伝子型タイプング型（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	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
テソグリップ（筒状包帯） 幅8.75cm	m	406円
テソグリップ（筒状包帯） 幅12cm	m	825円
テソグリップ（筒状包帯） 幅17.5cm	m	1,045円
HPガーゼ5枚/個	個	154円
スリッパ	組	377円
スプーン（プラスチック）	個	16円
歯ブラシ	個	110円
コップ	個	165円
髭剃り（5枚刃）	個	147円
ダルムスペースリッチⅢ（注腸食）	個	1,650円
出産パンフレット「赤ちゃんこんにちわ」	枚	1,650円
糖尿病パンフレット	枚	550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
ニープレス	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	
オセルタミビル（75mg）1日1錠7日間	回	847円
イナビル（40mg）1日1回1日間	回	4,796円

...1

...2

	血液一般	回	＼
	血糖	回	＼
	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（膣分泌物）	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	＼
お産セット一式		個	8,111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
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
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 羊水（単胎）		回	74,800円
染色体分析検査 羊水（単胎）＋FISH法		回	83,600円
出生前検査（NIPT）検査前遺伝カウンセリング（診察料含）		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	146,300円
	血液採取料	回	440円
	検査後結果説明	回	4,400円
希少疾患に対する付加新生児スクリーニング検査		回	9,900円
そ の 他	産科しおり	個	1,650円
	臍帯セット	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（ｸﾘｱｹｰｽ）	個	75円
	風疹ワクチン	回	3,000円
	NICU家族用写真	回	33円
	前駆陣痛（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 BRCA1／2遺伝子検査	回	209,000円	
検査料 クイックHBOC	回	253,000円	
検査料 TP53スクリーニング	回	99,000円	
検査料 PTENスクリーニング	回	99,000円	
検査料 MMRスクリーニング	回	132,000円	
検査料 APCスクリーニング	回	99,000円	
検査料 MEN1スクリーニング	回	60,500円	
検査料 MEN2スクリーニング	回	55,000円	
検査料 RET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	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	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	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	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	箇所	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・死産証明書料	枚	3,300円	
生命保険の死亡診断書料	枚	5,500円	
生命保険の入院診断書料	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	
交通災害共済診断書料	枚	5,500円	
ｱｸﾃｰｸ7実施期間更新診断書	枚	3,300円	
肢体不自由者、国民厚生年金用診断書	枚	5,500円	
年金診断書	枚	5,500円	
福祉関係診断書	枚	5,500円	
猟銃免許診断書料	枚	3,300円	
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（指定難病臨床調査個人票）	枚	5,500円	
医療費支払証明書	枚	1,100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	4,400円	
インフルエンザ（2回目）	回	3,300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	

＜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	
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）＞			
診察料（初回）	回	3,201円	
診察料（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）＞			
診察料（初回）	回	3,201円	
診察料（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＞			
メタルバンド（前歯）	個	77,000円	3
アートグラス	個	49,500円	—3
メタルコア（銀合金）	個	3,300円	
メタルコア（金パラ）	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	
金属床義歯部分床（8歯まで）コバルトクロム 片顎	個	167,619円	----
金属床義歯部分床（9歯以上）コバルトクロム 片顎	個	167,619円	
金属床義歯部分床（総義歯）コバルトクロム 片顎	個	165,000円	
Gold 4/5冠 大臼歯	個	38,500円	
Gold 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	3,850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	—4
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	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	
矯正用アンカー・ラット埋入術（スクリュータイプ・スクリュー3本迄	回	37,002円	
アンカースクリュー（スクリュータイプ）用）4本以上1本あたり	本	4,492円	
矯正用アンカー・ラット埋入術			
（フレートタイプ・フレート1枚スクリュー3本迄含）	回	56,210円	
アンカープレート（フレートタイプ）用）2枚以上1枚あたり	枚	20,790円	
アンカースクリュー（フレートタイプ）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	
マンモグラフィー	回	6,160円	
婦人科検診	回	6,600円	

水痘（6歳以上）	回	11,000円	呼吸機能検査	回	3,630円
水痘（6歳未満）	回	11,880円	喀痰検査	回	4,950円
2種混合（ジフテリア・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円	骨密度	回	3,960円
2種混合（ジフテリア・破傷風）（6歳未満）	回	8,250円	腫瘍マーカー 男性セット	回	6,204円
3種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円	腫瘍マーカー 女性セット	回	6,204円
3種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風）（6歳未満）	回	8,250円	腫瘍マーカー 肺癌・食道癌セット	回	4,114円
4種混合ワクチン	回	11,220円	ヘリコバクター・ピロ急性期一般入院料 1	回	2,464円
5種混合ワクチン	回	20,500円	<新型コロナウイルス治療薬の特例承認>		
麻疹（6歳以上）	回	7,480円	エバシエルド筋注セット	回	1,409円
麻疹（6歳未満）	回	8,250円	<情報通信機器を用いた診療>		
風疹（6歳以上）	回	6,600円	オンライン診療サービス利用料	回	1,650円
風疹（6歳未満）	回	7,260円	<180日を超える入院に係る特別の料金>		
流行性耳下腺炎（6歳以上）	回	7,480円	急性期一般入院料 1	日	2,783円
流行性耳下腺炎（6歳未満）	回	8,250円			
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			
小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	回	12,500円			
肺炎球菌（プレベナー）	回	12,800円			
肺炎球菌（バクニューバンス）	回	12,800円			
肺炎球菌（ニューモバックス）	回	7,700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			

(税込金額)
療養担当規則に基づく揭示事項 令和7年4月15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。お産にかかるものは非課税となります。