

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
	枚	2,200円
	枚	1,100円
経口避妊薬	回	5,313円
初回（院外処方）	回	2,948円
二回目以降（院外処方）	回	2,500円
尿による妊娠診断	回	38,500円
避妊リング	回	6,600円
挿入及び交換	回	93,500円
人工妊娠中絶術 （手術手技料のみ）	回	126,500円
妊娠3カ月まで	回	148,500円
妊娠4カ月まで	回	132,000円
妊娠5カ月まで	回	206,000円
婦人避妊手術料	回	220,000円
分娩取扱料	回	230,000円
単児 時間内	回	315,000円
単児 時間外	回	345,000円
単児 深夜・休日	回	360,000円
双児 時間内	回	120,000円
双児 時間外	回	195,000円
双児 深夜・休日	回	50,000円
流産介助料 時間内	回	70,000円
流産介助料 時間外	回	90,000円
流産介助料 休日・深夜	回	87,000円
自己分娩後処理料	回	94,000円
単胎 時間内	回	99,000円
単胎 時間外	回	103,000円
単胎 深夜・休日	回	110,000円
双児 時間内	回	115,000円
双児 時間外	回	8,000円
双児 深夜・休日	回	10,000円
分娩時母児管理料	日	1,000円
新生児管理保育料 1日分	個	5,000円
新生児セット（布団・産衣・オムツ）	回	1,200円
新生児聴覚検査	回	720円
インキュベーター	袋	600円
ムーニー新生児（大きめ）	袋	650円
ムーニー新生児3S（小さめ）	袋	1,250円
ムーニーエアフィット4S	袋	900円
ムーニーエアフィット5S	箱	500円
はじめての肌着5Sフラット	箱	100円
アクアコットン	個	750円
おしりふき	日	2,000円
調乳	回	1,000円
乳房管理料（マッサージ含む）	回	保険点数に準ずる
産科育児相談料	回	〃
妊婦検査料	回	〃
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	〃
血液型（ABO式、RH式）	回	〃
HBS抗原	回	〃
HCV抗体価	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
ID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（アウトター）	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遺伝子型タイピング型（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
ダルムスペーススリッパ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
ニブレス	個	7,000円
ピアス穴あけ（片側）	回	5,500円
プロペシア初回（診察料+院外処方）	回	3,663円
プロペシア二回目以降（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
<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

	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（腔分泌物）	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	＼
お産セッソー式		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
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 羊水（単胎）		回	74,800円
染色体分析検査 羊水（単胎）＋ F I S H法		回	83,600円
出生前検査（N I P T）検査前遺伝子検査（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（N I P T）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
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
	母乳バック	箱	1,100円
	中ナブキン	個	300円
	ユニバック（ｸﾘｱｰｽ）	個	75円
	風疹ワクチン	回	3,000円
	N I C U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 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	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	
交通災害共済診断書料	枚	5,500円	
ﾌﾞﾏｰｸ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	
水痘（6歳以上）	回	11,000円	
水痘（6歳未満）	回	11,880円	
2種混合（ｼﾞﾌｨｱ・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円	
2種混合（ｼﾞﾌｨｱ・破傷風）（6歳未満）	回	8,250円	
3種混合（百日咳・ｼﾞﾌｨｱ・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円	
3種混合（百日咳・ｼﾞﾌｨｱ・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	

<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	
アロニアルファ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	167,619円	
金属床義歯部分床（9歯以上）コバルトクロム	片顎	167,619円	
金属床義歯部分床（総義歯）コバルトクロム	片顎	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	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	
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	
矯正用ｱﾝｶｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術（ｽｸﾘｰﾀｲﾌﾟ・ｽｸﾘｰ3本迄含）	回	37,002円	
ｱﾝｶｰｽｸﾘｰ（ｽｸﾘｰﾀｲﾌﾞ用）4本以上1本あたり	本	4,492円	
矯正用ｱﾝｶｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術（ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾞ・ﾌﾟﾚｰﾄ1枚ｽｸﾘｰ3本迄含）	回	56,210円	
ｱﾝｶｰﾌﾟﾚｰﾄ（ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾞ用）2枚以上1枚あたり	枚	20,790円	
ｱﾝｶｰｽｸﾘｰ（ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾞ用）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>			

麻疹（6歳未満）	回	8,250円	エバシールド筋注セット	回	1,409円
風疹（6歳以上）	回	6,600円			
風疹（6歳未満）	回	7,260円	<情報通信機器を用いた診療>		
流行性耳下腺炎（6歳以上）	回	7,480円	オンライン診療サービス利用料	回	1,650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	<180日を超える入院に係る特別の料金>		
A型肝炎（6歳未満）	回	8,800円	急性期一般入院料 1	日	2,783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			
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（サーバリックス・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8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.