

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	項	目	単位	金額
＜保険外併用療養費＞				＜診療情報の提供に関する料金＞			
初診に係る特別の料金	医科（歯科以外）	回	7,700円	セカンドオピニオン（1時間まで）	回	16,500円	
初診に係る特別の料金	歯科	回	5,500円	セカンドオピニオン（延長30分に付）	回	5,500円	
再診に係る特別の料金	医科（歯科以外）	回	3,300円	カルテ開示基本手数料	回	3,300円	
再診に係る特別の料金	歯科	回	2,090円	カルテ閲覧費用 1時間	時間	2,200円	
個室料金（特別室）（1室）		日	13,200円	要約書の交付	回	2,200円	
室番号 812				医師の対面での説明（30分ごと、最長1時間）	回	5,500円	
個室料金（個室A）（18室）		日	7,700円	カルテ不存証明書	回	2,200円	
室番号 404、405、504、505、704、705、754、755、804、805、854、855、903、904、1004、1005、1174、1175				診療録・検査結果等のコピー（A4サイズ）	枚	22円	
個室料金（個室B）（155室）		日	5,500円	画像CDコピー	枚	3,300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		日		照会文書作成料	件	11,000円	
個室料金（緩和特別室）（1室）		日	8,800円	保険リサーチ面接料	回	5,500円	
室番号 1109、1110				家族面談料	回	5,500円	
緩和ケア家族控室		日	1,100円	家族精神衛生相談料（精神医学科）	回	5,500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	＜その他＞			
＜産婦人科関係＞				病衣貸与料	日	66円	
産婦人科診察料	初診	回	5,050円	I Dカード再発行	枚	110円	
	再診	回	2,050円	コピー料金（A4）	枚	10円	
妊産婦検診料		回	5,000円	死体検案料	回	13,200円	
乳児検診料		回	6,000円	死体検案料（警察依頼）	回	25,300円	
産科健康相談料		回	1,650円	死後処置	回	7,700円	
文書料	婦人科予定日証明書・分娩証明書	枚	2,200円	浴衣（共用）	回	4,400円	
	母性健康管理指導事項連絡カード	枚	2,200円	ガーゼ浴衣	枚	2,750円	
	出産手当金請求書・意見書	枚	1,100円	タオルケット	枚	2,750円	
経口避妊薬	初回（院外処方）	回	5,313円	納体袋（インナー）	袋	5,980円	
	二回目以降（院外処方）	回	2,948円	納体袋（アウター）	袋	11,000円	
尿による妊娠診断	1回	回	2,500円	証明写真撮影（2枚まで）	回	550円	
避妊リング	挿入及び交換	回	38,500円	翻訳料	文字	33円	
	抜去（同上）	回	6,600円	HLA A、B、C及びD遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	45,760円	
人工妊娠中絶術（手術手技料のみ）	妊娠3カ月まで	回	93,500円	HLA A、B、C及びD遺伝子型（急急）	回	54,450円	
	妊娠4カ月まで	回	126,500円	A+B抗原型/DR遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	24,310円	
	妊娠5カ月まで	回	148,500円	HLA遺伝子型タイピング型（NGS法）	回	56,760円	
婦人避妊手術料		回	132,000円	HLA A～G遺伝子型（1座につき）（骨髄移植に係る）	回	17,160円	
分娩取扱料	単児 時間内	回	206,000円	HLA DR遺伝子型（骨髄移植に係る）	回	17,160円	
	単児 時間外	回	220,000円	血液型A B O-R h検査（証明書含）	回	1,100円	
	単児 深夜・休日	回	230,000円	オノコタイプD X（乳がん再発リスク遺伝子解析）検査	回	448,800円	
	双児 時間内	回	315,000円	ノロウイルス抗原定性検査	回	3,300円	
	双児 時間外	回	345,000円	アミロイドP E T検査キャンセル料	回	216,129円	
	双児 深夜・休日	回	360,000円	訪問看護交通費（10km未満）	月	1,100円	
	単児 帝王切開	回	120,000円	訪問看護交通費（10km以上）	月	1,650円	
	双児 帝王切開	回	195,000円	訪問指導交通費（10km未満）	回	275円	
	流産介助料 時間内	回	50,000円	訪問指導交通費（20km未満）	回	550円	
	流産介助料 時間外	回	70,000円	訪問指導交通費（30km未満）	回	825円	
	流産介助料 休日・深夜	回	90,000円	訪問指導交通費（30km以上）	回	1,100円	
自己分娩後処理料	単胎 時間内	回	87,000円	栄養指導時材料実費	回	715円	
	単胎 時間外	回	94,000円	成人用紙オムツ（ライフリー） テープ止めタイプ	回	110円	
	単胎 深夜・休日	回	99,000円	成人用紙オムツ（ライフリー） パンツタイプ	枚	110円	
	双児 時間内	回	103,000円	尿もれパッド	枚	33円	
	双児 時間外	回	110,000円	住友ベークライト ユーリンメイトMB	枚	3,190円	
	双児 深夜・休日	回	115,000円	小児用紙オムツ（救外使用）	枚	42円	
分娩時母児管理料		回	8,000円	テソグリップ（筒状包帯）幅8.75cm	m	406円	
新生児管理保育料	1日分	日	10,000円	テソグリップ（筒状包帯）幅12cm	m	825円	
新生児セット（布団・産衣・オムツ）		個	1,000円	テソグリップ（筒状包帯）幅17.5cm	m	1,045円	
新生児聴覚検査		回	5,000円	HPガーゼ5枚／個	個	154円	
インキュベーター		回	1,200円	スリッパ	組	377円	
ムーニー新生児（大きめ）		袋	720円	スプーン（プラスチック）	個	16円	
ムーニー新生児3S（小さめ）		袋	600円	歯ブラシ	個	110円	
ムーニーエアフィット4S		袋	650円	コップ	個	165円	
ムーニーエアフィット5S		袋	1,250円	髭剃り（5枚刃）	個	147円	
はじめての肌着5Sフラット		袋	900円	ダルムスペースリッチⅢ（注腸食）	個	1,650円	
アクアコットン		箱	500円	出産パンフレット「赤ちゃんこんにちは」	枚	1,650円	
おしりふき		個	100円	腹帯セット（婦人科）	組	3,080円	
調乳		日	750円	腹帯セットC（外科）	組	1,507円	
乳房管理料（マッサージ含む）		回	2,000円	ニーブレス	個	7,000円	
産科育児相談料		回	1,000円	ピアス穴あけ（片側）	回	5,500円	
妊婦検査料	尿検査	回	保険点数に準ずる	プロベシア初回（診察料+院外処方）	回	3,663円	
	梅毒血清反応	回	〃	プロベシア二回目以降（診察料+院外処方）	回	1,298円	
	梅毒トレポネーマ抗体	回	〃	バイアグラ初回（診察料+院外処方）	回	3,363円	
		回	〃	バイアグラ二回目以降（診察料+院外処方）	回	1,298円	
		回	〃	抗インフルエンザ薬予防投与 成人	回		
		回	〃	オセルタミビル（75mg）1日1錠7日間	回	847円	
		回	〃	イナビル（40mg）1日1回1日間	回	4,796円	

	血液一般	回	＼	<リンパ浮腫指導料>		
	血糖	回	＼			
	血液型（ＡＢＯ式、ＲＨ式）	回	＼	リンパ浮腫指導料３０分未満	回	3,300円
	ＨＢｓ抗原	回	＼	リンパ浮腫指導料30～60分未満	回	6,050円
	ＨＣＶ抗体価	回	＼	リンパ浮腫指導料60～90分	回	8,250円
	ＨＩＶ－１、２抗体	回	＼	リンパ浮腫指導料（弾性着衣相談）３０分	回	1,100円
	ＨＴＬＶ１抗体	回	＼	<爪矯正>		
	ＮＳＴ（分娩監視）	回	＼	診察料（初回）	回	3,201円
	風疹抗原価	回	＼	診察料（二回目以降）	回	836円
	トキソプラズマ抗体価	回	＼	爪矯正処置料	回	2,310円
	クラミジア検査	回	＼	アロンアルファＡ「三共」0.5g（爪矯正用）	回	213円
	培養同定検査（膣分泌物）	回	＼	超弾性ワイヤー・全種類	本	4,400円
	培養同定検査（羊水）	回	＼	<ルビレーザー（シミ・刺青等に対する治療）>		
	培養同定検査（鼻汁）	回	＼	診察料（初回）	回	3,201円
	クームス試験	回	＼	診察料（二回目以降）	回	836円
	血液ガス分析（新生児）	回	＼	レーザー治療20ショット以下	ショット	1,000円
お産セット一式		個	8,111円	レーザー治療21ショット以上	ショット	500円
胎盤処理科		回	1,800円	（薬剤処方等は保険点数に準ずる）		
超音波検査		回	1,000円	<ＣＯ２レーザー（ほくろ等に対する治療）>		
胎児精密超音波検査		回	3,000円	診察料（初回）	回	3,201円
褥婦処置料（悪露交換・乳房管理等）		回	3,000円	診察料（二回目以降）	回	836円
先天性代謝異常（新生児スクリーニング）		回	3,500円	ほくろ等１個につき（消毒・麻酔含む）	個	5,500円
ノンストレステスト(ＮＳＴ)		回	2,000円	（薬剤処方等は保険点数に準ずる）		
染色体分析検査 流産検体（単胎）		回	74,800円	<歯科関係>		
染色体分析検査 羊水（単胎）		回	74,800円	メタルバンド（前歯）	個	77,000円
染色体分析検査 羊水（単胎）＋ＦＩＳＨ法		回	83,600円	アートグラス	個	49,500円
出生前検査(ＮＩＰＴ)検査		回	11,000円	メタルコア（銀合金）	個	3,300円
検査前遺伝カウンセリング（診察料含）		回	5,830円	メタルコア（金パラ）	個	11,000円
検査前胎児エコー		回	5,830円	クラウン(gold)１級 小臼歯 1歯	個	44,000円
出生前検査(ＮＩＰＴ)検査		回	146,300円	クラウン(gold)１級 大臼歯 1歯	個	49,500円
血液採取料		回	440円	インレー(gold)１級 小臼歯 1歯	個	22,000円
検査後結果説明		回	4,400円	インレー(gold)１級 大臼歯 1歯	個	27,500円
クアトロテスト(母体血清マーカー)		回	27,500円	インレー(gold)２級 小臼歯 1歯	個	27,500円
希少疾患に対する付加新生児スクリーニング検査		回	9,900円	インレー(gold)２級 大臼歯 1歯	個	33,000円
そ の 他	産科しおり	個	1,650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
	臍帯セット	個	500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
	K2シロップ（外来投与）	回	550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
	K2シロップ（入院投与）	回	500円	G o l d 4/5冠 大臼歯	個	38,500円
	母乳パック	箱	1,100円	G o l d 4/5冠 小臼歯	個	33,000円
	中ナブキン	個	300円	開口練習機	個	1,100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>				<歯科矯正>		
遺伝外来 初回		回	11,000円	歯科矯正 初診料	回	5,500円
遺伝外来 2回目以降		回	5,500円	歯科矯正 調節料	回	6,270円
検査料 BＲＣＡ１／２遺伝子検査		回	209,000円	歯科矯正 総合診断料	回	42,900円
検査料 クイックＨＢＯＣ		回	253,000円	歯科矯正 基本技術料	回	210,650円
検査料 T P 5 3スクリーニング		回	99,000円	歯科矯正 便宜抜歯1歯	回	6,600円
検査料 P T E Nスクリーニング		回	99,000円	歯科矯正 便宜抜歯2本目以降1歯追加	回	3,300円
検査料 M M Rスクリーニング		回	132,000円	歯科矯正 パノラマ撮影	回	4,400円
検査料 A P Cスクリーニング		回	99,000円	歯科矯正 セファロ撮影	回	6,600円
検査料 M E N 1スクリーニング		回	60,500円	歯科矯正 メタルブラケット（片顎）	個	90,695円
検査料 M E N 2スクリーニング		回	55,000円	歯科矯正 リンガルアーチ	個	38,500円
検査料 R E Tスクリーニング		回	55,000円	歯科矯正 クオードヘリックス拡大装置	個	50,270円
検査料 シングルサイト1サイト		回	44,000円	歯科矯正 機能的矯正装置	個	62,370円
検査料 シングルサイト2サイト		回	60,500円	歯科矯正 床矯正装置	個	40,040円
検査料 シングルサイト3サイト		回	77,000円	歯科矯正 保定装置（可撤式）Ⅱ期	個	39,930円
検査料 がん関連遺伝子シングルサイト解析1	箇所		14,300円	歯科矯正 保定装置（固定式）Ⅱ期	個	30,580円
検査料 がん関連遺伝子シングルサイト解析2	箇所		19,800円	歯科矯正 ホールディングアーチ	個	38,500円
検査料 がん関連遺伝子シングルサイト解析3	箇所		25,300円	歯科矯正 セクショナルアーチ（上下）	個	99,880円
検査料 がん関連遺伝子シングルサイト解析4	箇所		30,800円	歯科矯正 セラミック（片顎）	個	102,960円
検査料 がん関連遺伝子シングルサイト解析5	箇所		36,300円	歯科矯正 口腔衛生指導料（初回）	回	4,070円
<文 書 料>				歯科矯正 唾液検査	回	3,630円
一般診断書料・証明書（簡易）	枚		3,300円	歯科矯正 予測模型料	回	21,780円
一般診断書料・証明書（複雑なもの）	枚		5,500円	歯科矯正 ヘッドギア装置	回	38,610円
一般診断書料・証明書（外国語）	枚		8,800円	歯科矯正 口腔衛生指導料（簡便）	回	1,760円
死亡診断書料・死産証明書料	枚		3,300円	歯科矯正 保定観察料	回	3,850円
生命保険の死亡診断書料	枚		5,500円	歯科矯正 第1期基本検査料	回	64,240円
生命保険の入院証明書料	枚		7,700円	歯科矯正 第1期基本技術料	回	132,330円
生命・損害保険被保険者症状調査表	枚		5,500円	歯科矯正 保定装置1期	回	18,040円
自動車賠償保険診断書料	枚		5,500円	歯科矯正 経過観察料	回	3,190円
自動車賠償保険明細書	枚		3,300円	歯科矯正 第2期基本検査料	回	29,733円
交通災害共済診断書料	枚		5,500円	歯科矯正 第2期基本技術料	回	78,430円
ｱﾌｧｰｸﾞ実施期間更新診断書	枚		3,300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
肢体不自由者、国民厚生年金用診断書	枚		5,500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
年金診断書	枚		5,500円	歯科矯正 プラスチック（片顎）	回	91,850円
福祉関係診断書	枚		5,500円	矯正用ｱﾝ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
猟銃免許診断書料	枚		3,300円	ｱﾝｵｰｽｸﾘｭｰ(ｽｸﾘｭｰﾀｲﾌﾟ用)4本以上1本あたり	本	4,492円
出産証明書料（一般診断書）	枚		3,300円	矯正用ｱﾝｵｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術		
通院公費申請用診断書	枚		3,300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	56,210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	ｱﾝｵｰﾌﾟﾚｰﾄ(ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾟ用)2枚以上1枚あたり	枚	20,790円
特定疾患診断書（指定難病臨床調査個人票）	枚		5,500円	ｱﾝｵｰｽｸﾘｭｰ(ﾌﾟﾚｰﾄﾀｲﾌﾟ用)4本以上1本あたり	本	4,620円
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	＜人間ドック＞		
オムツ使用証明書	枚	1,100円			
人工肛門証明書	枚	1,100円	1日ドック	回	44,000円
補装具給付意見書（簡単）	枚	3,300円	脳ドック	回	61,600円
補装具給付意見書（複雑）	枚	5,500円	1日ドック＋脳ドック	回	94,600円
＜予防接種＞			入院2日ドック	回	68,860円
インフルエンザ	回	4,400円	通院2日ドック	回	47,300円
インフルエンザ（2回目）	回	3,300円	1泊2日PET-CTドック	回	187,000円
インフルエンザ（65歳以上）	回	1,650円	通院2日PET-CTドック	回	165,000円
日本脳炎（6歳以上）	回	7,150円	低線量肺CT	回	13,200円
日本脳炎（6歳未満）	回	7,920円	マンモグラフィー	回	6,160円
水痘（6歳以上）	回	11,000円	婦人科検診	回	6,600円
水痘（6歳未満）	回	11,880円	呼吸機能検査	回	3,630円
2種混合（ジフテリア・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円	喀痰検査	回	4,950円
2種混合（ジフテリア・破傷風）（6歳未満）	回	8,250円	骨密度	回	3,960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 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歳未満）	回	8,250円	腫瘍マーカー 女性セット	回	6,204円
4種混合ワクチン	回	11,220円	腫瘍マーカー 肺癌・食道癌セット	回	4,114円
5種混合ワクチン	回	20,500円	ヘリコバクター・ピロ急性期一般入院料 1	回	2,464円
麻疹（6歳以上）	回	7,480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	エバシエルド筋注セット	回	1,409円
風疹（6歳以上）	回	6,600円	＜情報通信機器を用いた診療＞		
風疹（6歳未満）	回	7,260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歳以上）	回	7,480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歳未満）	回	8,250円	急性期一般入院料 1	日	2,783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			
BCG接種	回	11,400円			
小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	回	12,500円			
小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	回	12,800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	7,700円			
肺炎球菌（ニューモバックス）	回	4,720円			
肺炎球菌ワクチン高齢者助成あり	回	8,910円			
インフルエンザ菌b型（Hib）「アクトヒブ」	回	16,830円			
子宮頸がんワクチン（サバリック・ガーダシル）	回	30,100円			
子宮頸がんワクチン（シルガード9）	回	15,400円			
ヒトロタウイルスワクチン	回	10,400円			
不活化ポリオワクチン（イモバックス）	回	34,100円			
RSウイルスワクチン（アブリスボ）	回	27,500円			
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	回	22,000円			
シングリックス筋注用	回				

（税込金額）
療養担当規則に基づく揭示事項 令和7年6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。