

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
希望による長期収載品処方	回	先売品と後売品の 価格差4分の1相当
<産婦人科関係>		
産婦人科診療料	回	5,000円
初診	回	2,000円
再診	回	5,000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	7,238円
	回	4,884円
尿による妊娠診断	回	2,500円
避妊リング	回	38,500円
	回	6,600円
人工妊娠中絶術 (手術手技料のみ)	時間内	121,000円
	時間内	220,000円
	時間外	279,400円
	休日・深夜	338,800円
婦人避妊手術料	回	132,000円
分娩取扱料	単児	226,000円
	単児	240,000円
	単児	250,000円
	双児	335,000円
	双児	365,000円
	双児	380,000円
	単児	180,000円
	双児	270,000円
	単児	70,000円
	単児	90,000円
	単児	110,000円
	双児	95,000円
	双児	125,000円
	双児	155,000円
自己分娩後処理料	単胎 (産補無)	107,000円
	単胎 (産補無)	114,000円
	単胎 (産補無)	119,000円
	単胎 (産補有)	123,000円
	単胎 (産補有)	130,000円
	単胎 (産補有)	135,000円
	双児	103,000円
	双児	110,000円
	双児	115,000円
子宮頸管熟化剤 (プロウベ	個	23,000円
分娩時母児管理料	回	8,000円
新生児管理保育料	日	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
インキューベーター	回	1,200円
メリーズ新生児 (小さめ)	袋	800円
メリーズ新生児 (大きめ)	袋	800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
小児用プロクレー-1・ポストオペ	枚	275円
ポリマーシート	枚	20円
アダプターストーマパウダー-28.3g	本	1,100円
アダプト剝離剤スプレー	本	1,900円
アダプト剝離剤パック	箱	1,800円
アダプト皮膚保護シール径98mm	枚	620円
ブラバブロクティブシール	枚	300円
パルケアパウダー	本	1,290円
リモイスクレンジハンディール	パック	80円
3 MCalviI on非アルコール性被膜	本	140円
ノバ1インファントドレイン (口径10-40mm)	回	400円
ノバ1インファントドレイン (口径0-40mm)	回	400円
サージドレーン・ジッパーS	枚	595円
サージドレーン・ジッパーM	枚	649円
サージドレーン・ジッパーL	枚	758円
サージドレーン・オーブントップ・ポストオペM	枚	1,080円
サージドレーン・オーブントップS	枚	865円
サージドレーン・オーブントップM	枚	975円
サージドレーン・オーブントップL	枚	1,080円
サージドレーン・オーブントップLL	枚	1,300円
乳尾管理料 (マッサージ含む)	回	2,000円

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	7,920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
<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
カルテ不存在証明書	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C D 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
1 D カード再発行	枚	110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
エンゼルボックス (桐箱)	箱	2,420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 (アウトナー)	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
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
テソングリップ (筒状包装) 幅8.75cm	cm	406円
テソングリップ (筒状包装) 幅12cm	mm	825円
テソングリップ (筒状包装) 幅17.5cm	mm	1,045円
HP ガーゼ 5枚/個	個	154円
スリッパ	組	377円
スプーン (ガラス製)	個	16円
歯ブラシ	個	110円
コップ	個	165円
鋭利り (5枚刃)	個	147円
タ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「赤ちゃんこんにちば」	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
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	6,663円
プロベシア二回目以降 (診察料+院外処方)	回	1,309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	1,309円
<抗インフルエンザ薬予防投与>		
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
<爪矯正>		
診察料 (初回)	回	3,201円
診察料 (二回目以降)	回	847円
爪矯正処置料	回	2,310円
アロニアルファA「共」0.5g (爪矯正用)	回	213円
超弾性ワイヤー・全種類	本	4,400円
<ルドルーザー (シミ・外傷性刺青等に対する治療) >		

産科育児相談料	回	1,000円
妊婦検査料	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	
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（膿分泌物）	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	
子宮頸がん検査	回	3,400円
お産セッター式	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
褥瘡処置料（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
ノーストレストテスト（ＮＳＴ）	回	2,000円
染色体分析検査 流産検体（単胎）	回	82,280円
染色体分析検査 流産検体（双胎）	回	108,790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	148,390円
染色体分析検査 羊水（双胎）＋ＦＩＳＨ法	回	198,990円
出生前検査（NIPT）検査	回	11,000円
	検査前遺伝的カウンセリング（診察料含）	5,830円
	検査前胎児エコー	148,500円
	出生前検査（NIPT）検査	440円
	血液採取料	5,500円
	検査後結果説明	27,500円
クアトロテスト（母体血清マーカー）	個	1,650円
そ の 他	産科しおり	500円
	臍帯セット	550円
	K2シロップ（外来投与）	500円
	K2シロップ（入院投与）	1,100円
	母乳パック	300円
	ユニバック（ｸﾘｱﾅｰｽﾞ）	75円
	風疹ワクチン	3,000円
	NICU家族用写真	33円
	前駆陣痛（別途、食事・検査）	36,430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 MLH1フルシークエンシング 追加MLH1/MSH2 MLPA	回	89,100円
検査料 MLH2フルシークエンシング 追加MLH1/MSH2 MLPA	回	89,100円
検査料 MSH6フルシークエンシング 追加MSH6/PMS2 MLPA	回	89,100円
検査料 PMS2フルシークエンシング 追加MSH6/PMS2 MLPA	回	89,100円
検査料 MMRスクリーニング	回	122,100円
検査料 A P C スクリーニング	回	89,100円
検査料 M E N 1 スクリーニング	回	50,600円
検査料 M E N 2 スクリーニング	回	45,100円
検査料 R E T スクリーニング	回	45,100円
検査料 T P 5 3 スクリーニング	回	89,100円
検査料 P T E N スクリーニング	回	89,100円
検査料 R B 1 スクリーニング	回	50,600円
検査料 シングルサイト1サイト	回	34,100円
検査料 シングルサイト2サイト	回	50,600円
検査料 シングルサイト3サイト	回	67,100円
検査料 MLH1フルシークエンシング	回	67,100円
検査料 MLH2フルシークエンシング	回	67,100円
検査料 MSH6フルシークエンシング	回	67,100円
検査料 PMS2フルシークエンシング	回	67,100円
検査料 追加MLH1/MSH2 MLPA	回	23,100円
検査料 追加MSH6/PMS2 MLPA	回	23,100円
検査料 MLH1/MSH2 MLPA	回	34,100円
検査料 MSH6/PMS2 MLPA	回	34,100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	7,700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	7,700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	5,500円
交通災害共済診断書料	枚	5,500円
777-77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	4,950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（ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風）（6歳以上）	回	7,480円
2種混合（ｼﾞﾌｴﾘｱ・破傷風）（6歳未満）	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	7,480円

診察料（初回）	回	3,201円
診察料（二回目以降）	回	847円
レーザー治療20ショット以下	ショット	1,100円
レーザー治療21ショット以上	ショット	550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	847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
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
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（ｽｸﾙｴｰﾀｲﾌﾞ・ｽｸﾘｰ3本迄含）	回	37,002円
ｱﾝｶｰｽｸﾘｰ（ｽｸﾙｴｰﾀｲﾌﾞ 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枚ｽｸﾙｴｰ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・ピロリ菌抗体検査	回	2,464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>		
急性期病院一般入院料1	日	3,190円
<新型コロナウイルス治療薬の特例承認>		
エバシールド筋注セット	回	1,409円

3種混合(百日咳・ジフテリア・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
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

療養担当規則に基づく揭示事項 令和8年7月1日 (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.