

# 自費料金一覧表

保険外併用療養費	初診の場合(医科)	¥7,700
	初診の場合(歯科)	¥5,500
	再診の場合(医科)	¥3,300
	再診の場合(歯科)	¥2,090
産科・新生児関連	妊婦健診料	¥4,090
	妊婦健診料(助産師)	¥4,090
	超音波検査(自費)	¥3,000
	分娩監視装置(産科/自費)	¥3,000
	ノンストレステスト(NST)	¥1,000
	母乳相談	¥1,000
	産科テキスト代	¥1,000
	GBS(産科用/自費)	¥1,700
	B群β溶連菌迅速試験	¥2,850
	マタニティーヨガ(1回)	¥500
	産後ヨガ(1回)	¥2,200
	分娩介助料 初産婦(時間内)	¥160,000
	分娩介助料 初産婦(時間外)	¥178,000
	分娩介助料 初産婦(深夜・休日)	¥196,000
	分娩介助料 経産婦(時間内)	¥155,000
	分娩介助料 経産婦(時間外)	¥172,000
	分娩介助料 経産婦(深夜・休日)	¥189,000
	分娩介助料 双胎 初産婦(時間内)	¥240,000
	分娩介助料 双胎 初産婦(時間外)	¥267,000
	分娩介助料 双胎 初産婦(深夜・休日)	¥294,000
	分娩介助料 双胎 経産婦(時間内)	¥235,000
	分娩介助料 双胎 経産婦(時間外)	¥266,000
	分娩介助料 双胎 経産婦(深夜・休日)	¥287,000
	産褥セット	¥6,250
	尺角ガーゼ	¥500
	産褥処置	¥1,000
	入院基本料(自費の場合/1日につき)	¥25,000
	新生児介補料(ケアや沐浴など/1日につき)	¥8,000
	ミノルタ測定(黄疸の検査/1日につき)	¥150
	パーソナルベルト	¥2,300
	ブロウパス腔用剤	¥23,000
	産科ショーツ代	¥650
	乳房マッサージ	¥1,000
	先天性代謝異常検査(ガスリー)	¥2,800
	拡大新生児スクリーニング	¥5,500
	聴覚スクリーニング(新生児の聴力検査)	¥5,040
	新生児介補料(母親退院後の新生児預かり/1日につき)	¥12,000
	新生児排泄ケア(紙おむつ代/1枚につき)	¥30
	ケイツーシロップ(ビタミンK欠乏性出血症の予防)	¥30
	育児相談	¥6,413
	人工授精	¥11,000
	人工妊娠中絶術	¥44,000
	人工妊娠中絶術(4ヶ月以上)	¥55,000

(税込)

# 自費料金一覧表

産後ケア		産後ケア（宿泊型：一般世帯/1日につき）	¥6,300
		産後ケア（宿泊型：非課税世帯/1日につき）	¥3,300
		産後ケア（日帰り/1日につき）	¥3,100
		ママセット(Aセット)	¥4,950
		ママセット(Bセット)	¥2,970
		ベビーセット	¥550
		つきそい（1泊につき）	¥3,300
		予防接種料	
B型肝炎ワクチン	¥9,270		
五種混合	¥23,140		
四種混合	¥14,230		
二種混合	¥6,030		
麻疹・風疹混合 1歳～2歳至	¥13,590		
麻疹風疹混合（大人）	¥11,968		
H i bワクチン	¥12,020		
ロタリックス	¥17,220		
BCG（1歳未満）	¥14,030		
インフルワクチン3価 1回のみ	¥5,470		
インフルワクチン3価 13歳未満1回目	¥3,850		
インフルワクチン3価 13歳未満2回目	¥2,887		
フルミスト点鼻液	¥8,000		
流行性耳下腺炎（おたふく）	¥6,788		
水痘（水疱瘡）	¥11,830		
狂犬病ワクチン	¥14,020		
破傷風ワクチン	¥7,333		
子宮頸癌ワクチン	¥17,370		
シルガード9	¥28,890		
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	¥15,000		
アブリスボ（RSウイルス母子免疫ワクチン）	¥30,000		
アレックスビー（RSウイルスワクチン）	¥25,000		
形成外科治療	レーザー治療	CO2レーザー照射2mm以下	¥5,500
		CO2レーザー照2mmから4mm	¥11,000
		CO2レーザー照射4mm以上	¥22,000
		レーザー照射（しみ） 1 cm2	¥11,000
	巻き爪矯正	ワイヤー装着手技料（1趾）	¥2,970
		ワイヤー調整等処置料	¥1,265
		経過観察料（爪矯正治療）	¥770
		ワイヤー料金 SAW1250	¥4,180
眼科診療		有水晶体眼内レンズ挿入術（ICL）（両眼）	¥770,000
		有水晶体眼内レンズ挿入術（ICL）のための適応検査料	¥11,000
		有水晶体眼内レンズ挿入術（ICL）入院料（1泊につき）	¥27,500
歯科口腔外科		コンクールF（薬用マウスウォッシュ） 100ml	¥1,100
		お口を洗うジェル 80g	¥1,650
		パトラーうるおい透明ジェル 65g	¥1,320
		口腔ケアウェッティ 30枚	¥330
		DENT. EX 歯間ブラシ SSS 4本入り	¥550
		ピタッと快適ジェル 45g	¥1,100
		ソフラあごバンテージⅡ ベージュS	¥4,730

（税込）

## 自費料金一覧表

検査料	AMH（抗ミュラホルモン自費）	¥5,000
	H L A－A, B	¥10,000
	H L A－A	¥29,700
	H L A－B	¥29,700
	H L A－C DNAタイピング	¥27,500
	H L A－DRB 1	¥44,000
	流産組織染色体	¥63,000
	シングルサイト1サイト	¥33,000
	R E Tシングルサイト解析	¥44,000
診療情報の開示に係る費用	診療録等の開示手数料（コピー代は別途）	¥5,500
	診療録コピー代（1枚につき）	¥11～¥22
	画像情報の複写料（CD-R/1枚につき）	¥1,100
その他	糖尿病食事会・食事代（1名）	¥1,100
	レボノルゲストレル錠診察料含	¥10,000
	抗がん剤治療中の頭皮冷却処置料（1回につき）	¥16,500
	医師面談料（15分）	¥5,500
	セカンドオピニオン	¥11,000
	遺伝カウンセリング料（初回）	¥11,000
	遺伝カウンセリング料（2回目以降）	¥5,500
	テレビ・冷蔵庫利用料（課税・1日につき）	¥367
	テレビ・冷蔵庫利用料（非課税・1日につき）	¥334
	診察券再発行	¥200
	容器代・1（¥30）	¥33
	死後処置（外来）	¥8,800
	死後処置（胎児）	¥2,200
	死後処置（入院）	¥5,500
	自動車代 5kmまで	¥5,500
	自動車代 5km以上1kmごと	¥385
	医師同行料 10Km以上	¥22,000
	医師同行料 10Km未満	¥11,000
	看護師同行料 10Km以上	¥11,000
	看護師同行料 10Km未満	¥5,500

（税込）

病院で徴収する診療費等の料金は、健康保険法の規定による診療報酬の算定方法に定める点数に、10円を乗じて得た額とする。公的医療保険によらない交通事故に係る診療の場合は1点15円とする。また労災保険、その他契約にあるものはこの限りではない。その他上記診療以外の当院実費料金は、表のとおりとする。