

◎健康保険等給付以外の診療にかかる料金について患者さんの負担は、次のとおりです。

平成30年 7月 1日現在

(当院諸料金規程により徴収するもの)

(1) 特別室使用料	.....	「厚生労働省大臣が定める院内掲示」に掲示	
(2) 分娩料又は分娩助料	時間内	 1回につき	250,000円
	時間外	 1回につき	270,000円
	深夜	 1回につき	290,000円
	休日	 1回につき	290,000円
多児の場合の加算料	時間内	 1児につき	130,000円
	時間外	 1児につき	150,000円
	深夜	 1児につき	170,000円
	休日	 1児につき	170,000円
産科医療補償制度掛金	.....	1児につき	16,000円
(3) 無痛分娩を実施した場合は、(2)の料金を以下を加算する。			
無痛分娩加算(硬膜外カテーテル挿入料)	.....	1回につき	50,000円
無痛分娩加算(管理料・5時間以内)	.....	1回につき	20,000円
無痛分娩加算(管理料・5時間を超え10時間以内)	.....	1回につき	40,000円
無痛分娩加算(管理料・10時間超)	.....	1回につき	80,000円
(4) 人工妊娠中絶料(12週未満)	.....		97,200円
人工妊娠中絶料(12週以上)	.....		140,400円
(5) 避妊リング挿入料	.....	1回につき	32,400円
避妊リング抜去料	.....	1回につき	16,200円
(6) 人工受精料	.....	1回につき	15,120円
(7) 妊婦定期健診料	初診	 1回につき	7,820円
	再診	 1回につき	5,730円
(8) 先天性代謝異常検査のための採血料	.....	1回につき	2,800円
(9) 文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く。)			
診断書料	.....	1通につき	2,700円
死亡診断書料	.....	1通につき	4,320円
死体検案書料	.....	1通につき	10,800円
証明書料	.....	1通につき	2,700円
特殊診断書料(簡易なもの)	.....	1通につき	2,700円
特殊診断書料(複雑なもの)	.....	1通につき	5,400円
特殊証明書料(簡易なもの)	.....	1通につき	2,700円
特殊証明書料(複雑なもの)	.....	1通につき	5,400円
(10) 薬剤容器料	.....	1個につき	110円
(11) 歯科領域の諸料金	.....	歯科口腔外科の外来窓口に掲示	
(12) 特定機能病院における負担額	.....	「厚生労働省大臣が定める院内掲示」に掲示	
(13) ヒト体外受精胚移植法料			
卵採取術(4個以下)	.....	1回につき	56,580円
(5～9個)	.....	1回につき	67,900円
(10個以上)	.....	1回につき	79,210円
卵培養術 媒精法(1～4個)	.....	1回につき	39,710円
(5～9個)	.....	1回につき	47,650円
(10個以上)	.....	1回につき	55,590円
卵培養術 顕微授精法(1～4個)	.....	1回につき	91,030円
(5～9個)	.....	1回につき	109,240円
(10個以上)	.....	1回につき	127,440円
胚移植術	.....	1回につき	54,000円
(14) 病衣貸与料	.....	1日につき	100円
(15) 先進医療料	.....	「厚生労働省大臣が定める院内掲示」に掲示	
(16) 診療録等複写料(電子式複写)	白黒	 1枚につき	20円
	カラー	 1枚につき	60円
放射線画像複写料	CD-R複写料	 1枚につき	1,080円
	フィルム複写料	半切	 1枚につき 820円
		大角	 1枚につき 680円
		大四ツ切	 1枚につき 580円
		四ツ切	 1枚につき 490円
		六ツ切	 1枚につき 370円
(17) 夫リンパ球輸注免疫感作療養	.....	1回につき	14,480円
(18) 新生児管理保育料	.....	1日につき	6,400円
(19) 沐浴指導料	.....	1回につき	3,000円
(20) 乳房管理料	.....	1回につき	3,000円
(21) 新生児食事料	.....	1日につき	2,120円
(22) ベビーマッサー教室	.....	1回につき	1,310円
ベビーマッサー用オイル	.....	1瓶(30ml)	390円
(23) ヒト胚、卵の凍結保存法(凍結)を用いた不妊治療	.....	1回につき	51,840円
(24) ヒト胚、卵の凍結保存法(融解)を用いた不妊治療	.....	1回につき	17,390円
(25) 精子の凍結保存法(凍結)を用いた不妊治療	.....	1回につき	21,600円
(26) 精子の凍結保存法(融解)を用いた不妊治療	.....	1回につき	11,240円
(27) 長期入院(180日超)者に係る特別入院基本料	.....	「厚生労働省大臣が定める院内掲示」に掲示	
(28) 精子特性分析器を用いた精液検査	.....	1回につき	4,740円
(29) 体外受精胚移植法における凍結胚・精子・卵子の凍結保存期間延長費用	.....	1年間	13,020円
(30) 精巣精子凍結保存	.....	1回につき	46,580円
(31) 死後処置料	.....	1回につき	10,800円
(32) 交通事故等による診療等の料金の徴収方法	.....	診療報酬請求点数に20円を乗じて得た額	
(33) 肺炎球菌ワクチン予防接種料	.....	1回につき	8,640円
(34) ケミカルピーリング料			
グリコール酸によるピーリング料	顔面	 1回につき	5,400円
	頸部	 1回につき	3,240円
	胸部	 1回につき	5,400円
	背部	 1回につき	5,400円
(但し、サリチル酸によるピーリング料は、各部位ごとに2,160円を加算する。)			
(35) 複合的リンパ浮腫ケア	.....	1単位(20分)	2,700円
(36) セカンドオペニオン外来	.....	1回につき	32,400円
(37) 厚生労働大臣の定める診療報酬の算定方法に規定する回数を超えて受けた診療			
心大血管疾患リハビリテーション料(I)	.....	1単位	2,220円
脳血管疾患等リハビリテーション料(I)	.....	1単位	2,650円
運動器リハビリテーション料(I)	.....	1単位	2,000円
廃用症候群リハビリテーション料(I)	.....	1単位	1,950円
(38) 排泄機能ケア	.....	1回につき	1,080円
(39) 乳房マッサージ料	.....	1回につき	3,000円
(40) 助産師保健指導料	.....	30分につき	1,000円
(41) ノンストレステスト	.....	1件につき	2,000円
(42) 抗カルジオリピンIgM検査	.....	1件につき	3,030円
抗フォスファチジルエタノールアミンIgG検査	.....	1件につき	3,570円
プロテインS活性検査	.....	1件につき	1,890円
アンドロステンジオン検査	.....	1件につき	4,110円
MLC習慣流産検査	.....	1件につき	10,800円
(43) 羊水染色体検査	単胎	 1件につき	43,200円

双胎	.....	1件につき	64,800円
羊水染色体検査	未培養羊水細胞FISH法(3アーム法)	 1件につき	44,280円
流産内容物染色体検査	単胎	 1件につき	32,400円
	双胎	 1件につき	48,600円
胎盤絨毛染色体検査	単胎	 1件につき	48,600円
	双胎	 1件につき	75,600円
抗精子抗体検査	.....	1件につき	4,320円
(44) 胎児超音波検査	妊娠前期(22週未満)	 1回につき	5,500円
	妊娠後期(22週以降)	 1回につき	7,300円
(45) 子宮内避妊システム挿入術	.....	1回につき	31,370円+診療材料費
(46) 抗フォスファチジルエタノールアミンIgM検査	.....	1件につき	5,190円
AMH(抗ミューラー管ホルモン)検査	.....	1件につき	3,780円
トキシプラズマIgG抗体+アビディティ検査	.....	1件につき	15,770円
(47) おむつ料(テープタイプ)M	.....	1枚につき	100円
	L	 1枚につき	120円
おむつ料(パンツタイプ)(2枚入)M～L	.....	1袋につき	210円
	LL	 1袋につき	220円
T字帯料	.....	1枚につき	160円
寝巻き(紳士・婦人)M・L	.....	1枚につき	1,460円
(48) 遺伝カウンセリング料	初診	 1時間につき	5,300円
	再診	 1時間につき	3,240円
(49) インフルエンザワクチン接種			
二類定期接種対象者	.....	1回目の接種の場合	4,510円
二類定期接種対象者以外	.....	1回目の接種の場合	4,100円
2回目の接種であって1回目の接種を本院が行っている場合	.....		3,020円
2回目の接種であって1回目の接種を本院が行っていない場合	.....		4,100円
(50) 子宮頸がん予防ワクチン接種料	.....	1回につき	15,430円
(51) ヘルパルウイルス皮下注(自己注射用 注射針含む)	.....	1本につき	390円
(52) エピペン注射液	初回処方	 1本につき	11,800円
	2回目以降処方	 1本につき	11,260円
(53) レーザー孵化促進法(LAH)	.....	1回につき	32,400円
(54) 精巣内精子採取術(TESE)	.....	1回につき	94,150円
(55) シリコンブラを用いた乳房再建手術	.....	1回につき	146,020円+材料費
(56) レーザー治療	.....	1cmにつき	5,400円(1cm未満切り上げ)
(57) 三種混合(百日せき、ジフテリア、破傷風)ワクチン接種料	.....		県又は市町村が認める額
(58) おたふくかぜワクチン接種料	.....	1回につき	5,940円
水痘ワクチン接種料	.....	1回につき	8,100円
B型肝炎ワクチン接種料	.....	1回につき	5,080円
三種混合(百日せき・ジフテリア・破傷風)ワクチン接種料	.....		(県又は市町村が認める額を除く) 4,430円
麻疹風疹混合ワクチン接種料	.....	1回につき	9,080円
麻疹ワクチン接種料	.....	1回につき	5,300円
風疹ワクチン接種料	.....	1回につき	5,730円
日本脳炎ワクチン接種料	.....	1回につき	6,050円
BCGワクチン接種料	.....	1回につき	6,160円
ヒブワクチン接種料	.....	1回につき	8,000円
小児用肺炎球菌ワクチン(7價)接種料	.....	1回につき	10,800円
破傷風ジフテリア混合ワクチン接種料	.....	1回につき	4,320円
破傷風トキソイドワクチン接種料	.....	1回につき	3,460円
ロタウイルス感染予防ワクチン接種料	.....	1回につき	14,610円
不活化ポリオワクチン接種料	.....	1回につき	9,260円
4種混合ワクチン	.....	1回につき	10,500円
(59) しみ等治療用美白剤	ハイドロキノール	 4gあたり	1,950円
	ビタミンC	 50mlあたり	3,460円
	コラーゲン酸	 10gあたり	1,300円
(60) HBV分子系統解析検査	.....	1回につき	24,300円
HBVサブジェノタイプ判定検査	.....	1回につき	12,960円
(61) 新生児聴覚スクリーニング検査(ABR)	.....	1回につき	6,700円
(62) 遺伝子検査料	家族性腫瘍関連遺伝子検査料		
	HBOCスクリーニング	 1回につき	251,300円
	BRCA MLPA	 1回につき	45,700円
	クイック HBOC	 1回につき	327,500円
	HBOCシングルサイト	 1回につき	48,000円
	MLH1フルシークエンシング	 1回につき	97,500円
	MSH2フルシークエンシング	 1回につき	97,500円
	MSH6フルシークエンシング	 1回につき	97,500円
	PMS2フルシークエンシング	 1回につき	97,500円
	MLH1/MSH2 MLPA	 1回につき	38,000円
	MMR シングルサイト	 1回につき	38,000円
	追加 MLH1/MSH2 MLPA	 1回につき	23,800円
	MMR スクリーニング	 1回につき	145,000円
	追加 MMR スクリーニング	 1回につき	71,300円
	先天性脊椎骨端異形成症遺伝子検査料		
	COL2A1 遺伝子(exon40-54)シーケンス解析	 1回につき	86,000円
(63) 保険会社等との面談料	.....	1回(1時間)につき	5,400円
(64) 黄体ホルモン剤			
ルティナス膣錠 100mg	.....	1錠につき	355円
ウトログスタン膣用カプセル 200mg	.....	1錠につき	320円
(65) 卵巣組織凍結			
卵巣組織採取	.....	1回につき	155,000円
卵巣組織凍結保存(新規)IVMあり	.....	1年間	157,000円
卵巣組織凍結保存(新規)IVMなし	.....	1年間	97,000円
卵巣組織凍結保存(継続)	.....	1年間	13,020円
(66) がん・生殖医療相談料	初診	 1時間につき	8,200円
	再診	 1時間につき	5,700円
(67) 産後健診料	.....	1回につき	5,730円
(68) 乳児健診料	.....	1回につき	5,730円
(69) 4価髄膜炎菌ワクチン(注射)接種料	.....	1回につき	24,200円
(70) 母体血を用いた出生前検査(NIPT検査)	.....	1回につき	210,000円
(71) サイトメガロ抗体アビディティ検査	.....	1回につき	9,920円
(72) サイトメガロリアルタイムPCR検査(尿検査)	.....	1回につき	15,300円
(73) 妊娠と薬外来	.....	1回につき	6,500円
(ただし、30分を超えた場合30分毎に5,400円を加算する。)			
(74) 尿失禁に対するデフラックス注入療法			
デフラックス注入手術(デフラックス1本(1ml)、デフラックスメタル	.....		
ニードル1本を含む)	.....	1回につき	252,000円
デフラックス 2本目以降	.....	1本(1ml)につき	82,000円
デフラックスメタルニードル 2本目以降	.....	1本につき	16,000円
(75) 尿道直腸瘻に対する大腸内視鏡下被覆術	.....	1回につき	57,000円
(76) PET-CT検査	検査料	 1回につき	108,000円
	キャンセル料	 1回につき	54,000円