

5 (1) 保険外負担に関する事項について

当院では、以下の項目について、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

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」についての費用徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は一切いたしておりません。

項目（※は非課税）	単位	金額（円） 税込	項目（※は非課税）	単位	金額（円） 税込			
普通診断書	1通	3,300	分娩介助料	市内	平日9時～17時	1児	105,000	
特殊診断書	各種年金関係	1通			5,500	土曜6時～22時	1児	126,000
	生命保険関係	1通			5,500	日曜祝日9時～17時	1児	147,000
	身体障害者関係	1通			5,500	平日6時～9時、17時～22時	1児	126,000
	裁判所関係	1通			5,500	全日:22時～翌6時（深夜）	1児	147,000
	死亡診断書、死体検案書	1通		3,300	※ 市外	平日9時～17時	1児	136,500
休職職員の復職診断書	1通	3,300		土曜6時～22時		1児	163,800	
労災関係診断書 ※	1通	5,000		日曜祝日9時～17時		1児	191,100	
自賠法関係診断書	1通	5,500		平日6時～9時、17時～22時		1児	163,800	
自賠法関係後遺症意見書	1通	5,500		全日:22時～翌6時（深夜）		1児	191,100	
自賠法関係診療報酬明細書	1通	5,500	お産セット ※	1セット	6,400			
諸証明書	医療費領収証明	1通	2,200	分娩キット（経腔分娩用） ※	1セット	3,200		
	出産証明書	1通	3,300	分娩キット（帝王切開分娩用） ※	1セット	1,100		
	入通院関係証明書	1通	2,200	胎盤処置料 ※	市内	1件	2,000	
進学就職等健康診断書	1通	3,300	市外		1件	2,600		
健康診断料(実施項目×12円×消費税)		実費	プロウベス腔用剤 ※	1個	19,800			
診察券再発行料	1枚	110	臍帯血血液ガス ※	1個	5,000			
病衣貸与料	1日	110	新生児聴力検査（A A B R） ※	1回	5,000			
医師面談料	1回	4,400	新生児保育料	市内	1人	5,000		
診療記録開示 コピー代 ※	A4白黒	片面につき	10	（1日） ※	市外	1人	6,500	
	A4カラー	片面につき	100	新生児介補料（1日） ※	1人	3,810		
	CDコピー代	1枚	100	先天性代謝異常症検査 ※	1人	3,500		
両親学級テキスト代	1セット	770	拡大新生児マススクリーニング検査 ※	1回	5,600			
妊娠確認検査 ※ （1回目）	市内	1回	7,000	新生児ビリルビン検査 ※	1回	1,660		
	市外	1回	8,400	乳幼児検診料	1児	7,623		
妊娠確認検査 ※ （2回目）	市内	1回	3,000	乳房マッサージ ※	1回	2,000		
	市外	1回	3,600	避妊用薬	挿入	1回	46,279	
妊婦健診 ※	市内	1回	5,000		抜去	1回	11,141	
助産師外来 ※	市外	1回	6,000		交換	1回	48,259	
妊婦健診初期検査 ※	市内	1回	32,000		装着後診察	1回	7,973	
	市外	1回	38,400	巻き爪矯正	処置料（初回）	1指	7,700	
妊婦健診中期初期超音 波検査 ※	市内	1回	8,000		処置料（2回目以降）	1指	3,300	
	市外	1回	9,600		ワイヤー代	2指まで	4,400	
妊婦健診中期検査 ※	市内	1回	8,000		ルビーレーザー 照射	基本料金10ショットまで	1セット	12,100
	市外	1回	9,600			追加料金①11ショット以 上	1ショット	550
妊婦健診中期後期超音 波検査 ※	市内	1回	8,000	追加料金②1cm ² あたり		1cm ²	11,000	
	市外	1回	9,600	表面麻酔		1回	1,100	
妊婦健診後期検査 ※	市内	1回	19,000	再診料		1回	1,100	
	市外	1回	22,800	医療通訳システム	同行	1回	2,750	
産後2週間／1ヶ月健診 ※	1回	5,000	利用料	遠隔	1回	1,650		
トキソプラズマ抗体検査 ※	1回	4,000	セカンドオピニオン面談料（60分）	1回	22,000			
超音波検査(希望により実施した場合)	1回	3,300	遺伝カウンセリング	初回	1回	6,600		
胎児4D超音波撮影(病院指定USB含む)	1回	3,300	※現在休止中	2回目以降	1回	3,300		
卵管結紮術/卵管切除術(手術費用のみ)	1回	57,420	遺伝子検査（血液検査）	1回	20,000～300,000			
病理組織標本作成・診断料 （卵管切除術を行った場合のみ）	1回	19,800	羊水染色体検査（入院費を含む）	2日間	260,000			

項目（※は非課税）		単位	金額（円） 税込	項目（※は非課税）	単位	金額（円） 税込			
予防接種料	5種混合 1期	1回目	1回	24,723	ストーマ装具	大腸用単品系平面装具(小) ※	1枚	450	
		2・3回目	1回	21,397		大腸用単品系平面装具(大) ※	1枚	670	
		追加	1回	24,723		大腸用単品系凸面装具 ※	1枚	720	
	4種混合 1期	1回目	1回	14,071		大腸用単品系凸面テープ付装具 ※	1枚	760	
		2・3回目	1回	10,744		大腸用単品系凸面装具（テープ無） ※	1枚	730	
		追加	1回	14,071		大腸用2品系平面装具 ※	1枚	640	
	3種混合	1回	6,362	大腸用ストーマ袋 ※		1枚	310		
	麻しん・風しん（MR）1期	1回	13,411	小腸用単品系平面装具 ※		1枚	550		
	麻しん・風しん（MR）2期	1回	13,411	小腸用単品系凸面装具(柔)・小キャップ ※		1枚	590		
	麻しん・風しん（一般・MR）	1回	12,421	小腸用単品系凸面装具(柔)・大キャップ ※		1枚	640		
	麻しん（一般・単抗原）	1回	8,104	小腸用単品系凸面装具(硬) ※		1枚	680		
	風しん（一般・単抗原）	1回	8,104	小腸用単品系凸面装具(菱形) ※		1枚	770		
	小児用 肺炎球菌	1回目	1回	14,863		小腸用ストーマ袋 ※	1枚	460	
		2回目以降	1回	11,536		尿路用単品系凸面装具 ※	1枚	880	
		5歳の者	1回	13,873		尿路用単品系凸面装具（柔） ※	1枚	880	
	Hib	1回目	1回	11,286		尿路用単品系凸面装具(テープ無) ※	1枚	880	
		2回目以降	1回	7,959		尿路用2品系平面装具 ※	1枚	570	
		追加	1回	11,286		2品系凸面テープ付装具(柔) ※	1枚	730	
	B型肝炎 (小児用)	1回目	1回	8,316		2品系凸面テープ付装具(硬) ※	1枚	760	
		2・3回目	1回	4,989		尿路用ストーマ袋 ※	1枚	500	
	B型肝炎	1回目	1回	7,326		皮膚保護剤（大腸用）	1枚	583	
		2・3回目	1回	4,488		皮膚保護剤（小腸用）	1枚	638	
	おたふくかぜ	1回	8,118	皮膚保護剤（尿路用）		1枚	264		
	水痘（小児用）	1回	11,695	板状皮膚保護材		1枚	286		
	水痘	1回	10,705	外部蓄尿袋（大）		1枚	572		
	ジフテリア破傷風2期	1回	6,151	外部蓄尿袋（小）		1枚	616		
	BCG（小児用）	1回	14,731	外部蓄尿袋用ベルト		1枚	605		
	BCG	1回	13,741	パルボウイルスB19IgG抗		初診	1回	8,353	
	ヒトパピローマウイルス 4価	1回目	1回	20,790		体検査	再診	1回	5,528
		2・3回目	1回	17,952		肝炎検査	HBVジェノタイプ	1回	11,180
	ヒトパピローマウイルス 9価	1回目	1回	37,369			HBVサブジェノタイプ	1回	34,192
		2・3回目	1回	34,531			HCV RNAサブタイプ	1回	20,552
	高齢者肺炎球菌 (ニューモバックス)	定期	1回	4,000		HLA 遺伝子型判定	A Locus	1回	17,325
		一般	1回	10,045			B Locus	1回	17,325
	高齢者肺炎球菌（プレバナー）	1回	13,675	C Locus			1回	17,325	
	インフルエンザ	1回目	1回	5,500			DQA1	1回	17,325
		1回目 65歳以上	1回	1,500			DQB1	1回	17,325
	インフルエンザ 満1～13歳未満	1回目	1回	3,500			DPB1	1回	17,325
		2回目	1回	3,696			DRB1	1回	17,325
	髄膜炎菌ワクチン	1回	30,690	A,B Locus			1回	11,000	
ロタウイルス	1回目	1回	18,163	DR Locus	1回		11,000		
	2回目	1回	14,836	HBOC検診（卵巣がん）	1回		11,000		
日本脳炎	1期(1回目)	1回	9,649	HBOC検診 (乳がん)	問診・視触診	1回	880		
	1期(2回目)	1回	6,322		乳房超音波検査	1回	4,950		
	1期追加	1回	8,659		乳房トモシンセーシス	1回	12,100		
帯状疱疹	2期	1回	8,659		乳房超音波検査	1回	8,250		
	1回目	1回	26,149		乳房トモシンセーシス	1回	39,600		
	2回目	1回	23,311		造影乳房MRI	1回	31,900		
RSウイルスワクチン（妊婦用）	1回	33,100	造影乳房MRI		1回	31,900			
RSウイルスワクチン（60歳以上）	1回	30,470	セフティセット	1回	3,850				
新型コロナウイルス	1回	18,889	エンジェルボックス	1個	2,750				