

保険外負担に係る料金

(単位:円)

項目	料金(税込)	項目	料金(税込)	項目	料金(税込)
文書料		産婦人科関連料金		子宮頸がんワクチン(ガーダシル)	16,698
診断書(1通) 当院所定の様式	3,300	乳房マッサージ30分まで	2,000	子宮頸がんワクチン(シルガード)	29,150
健康診断書(介護サービス利用時)	3,300	30分超	3,000	卵管結紮術(帝王切開と同時)	45,571
生命保険診断書(1通)	5,500	人工妊娠中絶(12週から22週まで)※正常分娩料金に準じる		卵管結紮術(正常分娩時)	87,476
証明書(出産予定証明書・母性健康管理指導事項連絡カード含む)	1,100	人工妊娠中絶(11週未満)日帰り	104,763	AIH(院内処方含む)	11,000
出生証明書	2,200	人工妊娠中絶(11週未満)一泊二日	125,714	AIH(精液検査)	5,500
証明書(複雑なもの)	5,500	人工妊娠中絶(11週未満)日帰り(手動真空吸引法によるもの)	235,000	AIH(精液調整料)	3,300
死亡診断書(死亡届含む)1通	5,500	人工妊娠中絶(11週未満)一泊二日(手動真空吸引法によるもの)	235,000	室料差額・保険外併用療養費	
死亡診断書 原本証明したもの	3,300	分娩に係る費用		Aタイプ(南病棟4階、6階)※	13,200/16,500
領収証明書	2,200	分娩料(時間内)	235,000	Bタイプ(南病棟3階)※	9,900/12,100
公害診断書	5,500	分娩料(時間外)	255,000	Cタイプ(南病棟4階、5階、6階、7階)※	7,700/9,900
厚生年金診断書	5,500	新生児介助料	10,000	Dタイプ(南病棟3階、4階、5階、6階)※	9,900/12,100
裁判所所定の診断書	5,500	入院基本料(1日につき)	20,000	Eタイプ(東2病棟)	11,000
障害等級認定関係診断等	5,500	食事料(母親・1日につき)	2,000	Fタイプ(東2病棟)	7,700
自賠責保険診断書	5,500	食事料(新生児栄養管理料・1日につき)	2,000	Gタイプ(南病棟4階、5階、6階、7階)※	6,600/8,800
自賠責保険関係明細(簡単なもの)	2,200	沐浴指導	3,000	Hタイプ(南病棟3階、4階、5階、6階、7階)※	2,200/3,300
自賠責保険関係明細(複雑なもの)	5,500	乳房管理	3,000	初診時選定療養に係る費用(紹介状無しの場合等)	7,700
特定疾患臨床調査個人票小児慢性特定疾患医師意見書	3,300	新生児管理保育	5,000	入院期間が180日を超える場合の選定療養に係る費用(1日につき)	1,990
障害者自立支援法における医師意見書	3,300	出産に係る検査・投薬・処置等	13,000	カルテ開示関係料金	
任意予防接種等(小児科)(すべて1回接種当たり)		ガスリー、先天性異常検査	2,800	開示請求手数料(1件につき)	330
水痘ワクチン	6,757	お産・新生児セット	8,600	用紙に出力したもの(用紙1枚につき)	22
流行性耳下腺炎	4,714	病衣(1日につき)	233	要約書の交付	5,500
ロタウイルスワクチン(ロタリックス内用液)	17,287	袍衣取扱料	1,300	画像情報提供料	1,100
ロタウイルスワクチン(ロタテック内用液)	12,363	薬剤管理指導料	3,250	医師の口頭による説明(30分毎)	1,650
麻疹風疹混合ワクチン	10,470	母乳検診	1,100	死後の処置料	
一般予防接種		プロウペス腔用剤10mg	20,000	死後の処置料	9,900
A型肝炎	7,336	分娩室料	9,000/10,000	面談・セカンドオピニオン料金	
B型肝炎	5,681	女性用避妊具挿入・抜去料金		面談料(30分毎)	5,500
狂犬病	12,933	FD-1挿入・交換料金	22,000	セカンドオピニオン(最初60分)	22,000
破傷風トキソイド	3,599	ミレーナ挿入・交換料金	49,500	セカンドオピニオン(以降30分毎)	11,000
破傷風ジフテリア	4,818	FD-1・ミレーナ抜去料金	11,000	遺伝学的検査	
肺炎球菌ワクチン	8,488	その他産婦人科関連料金		遺伝カウンセリング料	5,500
帯状疱疹ワクチン(シングリックス筋注用)	22,000	緊急避妊	9,952	HBOCスクリーニング	220,000
その他検査		月経移動	2,829	クイックHBOC	253,000
アレルギー特異的リンパ球刺激試験検査	4,400	新生児聴性脳幹反応検査	7,700	追加HBOCスクリーニング	154,000
バルボIgG	3,300	羊水染色体検査	104,763	HBOCシングルサイト	44,000
		抗フォスファチジルエタノールアミンIgM検査	7,700	MMRスクリーニング	143,000
		抗フォスファチジルエタノールアミンIgG検査	5,500	追加MMRスクリーニング	77,000
		プロテインS活性	3,245	MMRシングルサイト	44,000
		プロテインC活性	4,235	その他処置	
		抗ミュー管ホルモン検査	8,800	高気圧酸素治療	12,650

※室料は左市内料金、右市外料金

※室料は左市内料金、右市外料金

令和6年4月現在