

保険外費用一覧

令和7年6月1日 現在

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料を利用回数に応じた実費でのご負担をお願いしております。

保険外併用療養費特別料金

初診に係る特別の料金	1件につき	7,700円
	【	7,000円】
再診に係る特別の料金	1件につき	3,300円
	【	3,000円】

長期入院保険外併用療養費特別料金

(180日を超える入院に係る特別の料金)	2,620円
一般病棟入院基本料を算定する患者 1日につき	【 2,390円】

特別入院室使用料(室料差額)

A室使用料	1日につき	13,200円
	【	12,000円】
B室使用料	1日につき	6,600円
	【	6,000円】
C室使用料	1日につき	5,500円
	【	5,000円】
特別分べん室使用料	1件につき	【 20,000円】

避妊器具挿入、除去料

挿入	1回につき	14,310円
器具	1個につき	3,300円
除去	1回につき	6,620円

人工妊娠中絶料

11週まで	1件につき	22,000円
	【	20,000円】
11週越え21週まで	1件につき	56,210円
	【	51,100円】
11週まで(手動真空吸引法)	1件につき	44,000円
	【	40,000円】

文書料

診断書	簡単なもの	1通につき	3,300円
	複雑なもの	1通につき	3,850円
	各種保険請求用	1通につき	4,180円
証明書	簡単なもの	1通につき	3,300円
	複雑なもの	1通につき	3,850円
	領収証明書	1通につき	1,560円
検案書		1通につき	3,850円

診療情報公開に係る複写費用

白黒	1枚につき	20円
カラー	1枚につき	50円
CD-R	1枚につき	550円

遺伝子検査料

BRCA1/2遺伝子検査 (がん患者指導)	1回につき	4,400円
	【	4,000円】
BRCA1/2遺伝子検査 (遺伝子カウンセリング)	1回につき	12,100円
	【	11,000円】
BRCA1/2遺伝子検査 (シングルサイト)	1回につき	55,000円
	【	50,000円】
BRCA1/2遺伝子検査	1回につき	227,700円
	【	207,000円】

分べん介助料

無痛分べん以外の場合

(多胎分べんのため1児を超える場合にあっては、その超える1児ごとに98,000円を加算)	
診療日の午前8時から午後6時までの間 における分べんの場合	1件につき 【 170,000円】
診療日の午後6時から翌日の午前8時まで の間における分べんの場合	1件につき
休診日における分べんの場合	【 180,000円】

無痛分べんの場合

診療日の午前8時から午後6時までの間 における分べんの場合	1件につき 【240,000円に、無痛分べんの 施術に要した薬剤費等の実費 を合算した額(特別分べん室 使用料を含む。)]
診療日の午後6時から翌日の午前8時まで の間における分べんの場合	1件につき 【250,000円に、無痛分べんの 施術に要した薬剤費等の実費 を合算した額(特別分べん室 使用料を含む。)]
休診日における分べんの場合	

乳がん検診料に係る自己負担料	1回につき	【 1,500円】
子宮頸がん検診料に係る自己負担料	1回につき	【 1,200円】
妊産婦健康診査料	1回につき	【 2,800円】
お産セット	1回につき	【 2,500円】
乳房マッサージ	1回につき	【 700円】
母乳外来	1回につき	【 2,100円】

新生児に関する料金

保育, リネン料	1児1日につき	6,600円
	【	6,000円】
K2シロップ	1回につき	【 30円】
臍処置	1回につき	572円
	【	520円】
臍処置セット	1セットにつき	770円
	【	700円】
血液型検査(小児)	1回につき	2,552円
	【	2,320円】
B-ガス分析検査	1回につき	【 1,310円】
先天性代謝異常検査に係る費用	1回につき	3,080円
	【	2,800円】
新生児拡大スクリーニング検査料	1回につき	【 4,720円】
新生児聴覚検査料	1回につき	9,350円
	【	8,500円】
乳児検診		3,400円

駐車場使用料

外来患者	1日につき	100円
見舞人その他の利用者		
駐車時間が30分以上1時間以内の場合		100円
駐車時間が1時間を超え10時間以内の場合	100円に、1時間を超える駐車 時間1時間につき100円を加算 した額	
駐車時間が10時間を超え24時間以内の場合		1,000円

予防接種

BCG	1回につき	11,854円
不活化ポリオワクチン	1回につき	10,461円
5種混合	1回につき	20,784円
4種混合	1回につき	11,896円
3種混合	1回につき	6,099円
2種混合	90月に至るまで	1回につき 5,896円
	11歳から13歳未満	1回につき 5,071円
麻しん風しん混合1期	1回につき	11,132円
麻しん単抗原 1期	1回につき	7,546円
風しん単抗原 1期	1回につき	7,557円
麻しん風しん混合2期	1回につき	10,307円
麻しん単抗原 2期	1回につき	6,721円
風しん単抗原 2期	1回につき	6,732円
日本脳炎	90月未満	1回につき 7,113円
	90月から20歳未満	1回につき 7,216円
Hib感染症	1回につき	10,139円
小児の肺炎球菌感染症		
	15価・20価	1回につき 12,624円
ヒトパピローマウイルス感染症		
	2価・4価	1回につき 16,841円
	9価	1回につき 28,311円
水痘	1回につき	9,416円
B型肝炎	0. 25ml	1回につき 7,142円
	0. 5ml	1回につき 7,410円
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	1回につき 15,209円
	5価(ロタテック)	1回につき 10,182円
インフルエンザ	小児	1回につき 3,500円
肺炎球菌	小児	1回につき 12,624円
	高齢者	1回につき 8,849円
おたふく	ムンプスワクチン	1回につき 6,000円
RSウイルス	アブリスボワクチン	1回につき 33,000円

その他

個人健康診断料	診療報酬点数表に定める ところに準じて算定した額
医師面談料	1回につき 4,180円
セカンドオピニオン料	1回につき 10,470円
死後処置料	1件につき 5,500円

【 5,000円 】

その他、診療行為以外で 患者さんから要望があった物品 (患者さんに正当な理由がある場合に限る)	当院の納入価格に準じた 金額
---	-------------------

材料・おむつ類等

尿とりパッド	1枚につき	22円
		【 20円 】
紙おむつ(小児用)	1枚につき	44円
		【 40円 】
紙おむつ(テープ式)	1枚につき	88円
		【 80円 】
紙おむつ(パンツタイプ)	1枚につき	88円
		【 80円 】
お尻ふき	1パックにつき	88円
		【 80円 】
ソフネット	1枚につき	44円
		【 40円 】
ティッシュペーパー	1箱につき	66円
		【 60円 】
エスティームインビジクローズドレインパウチ	1枚につき	440円
		【 400円 】
エスティームインビジクローズドレインパウチ (中長期)	1枚につき	660円
		【 600円 】
イレファインDキャップ	1枚につき	660円
		【 600円 】
イレファインDキャップフラット	1枚につき	660円
		【 600円 】
イレファインTDフラット	1枚につき	660円
		【 600円 】
イレファインTD	1枚につき	660円
		【 600円 】
ポスポックK	1枚につき	330円
		【 300円 】
腹帯	1枚につき	770円
		【 700円 】
止血用バンド	1個につき	1,430円
		【 1,300円 】
早快マジック(シューズ)	1組につき	1,540円
		【 1,400円 】
ガーゼねまき	1枚につき	1,430円
		【 1,300円 】
松葉杖(預かり金)	1本につき	5,000円

陥入爪治療

施術料(初診時)	1趾につき	【 5,415円 】
施術料(再診時)	1趾につき	【 2,190円 】
ワイヤー	1趾につき	【 4,000円 】

※診療報酬点数表等に規定のあるもの(準ずるものを含む)については、1点単価15円を超えない額とする。
 ※診療及び検査等で特に費用を要する場合の料金は、実費その他その都度病院事業管理者が定める額とする。
 ※金額欄の【】内は、消費税法別表第1の第8号に該当する場合(非課税)の額。

徳島市民病院