

保険外費用一覧

令和8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)	3,190円
一般病棟入院基本料を算定する患者	1日につき【 2,900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 (シングルサイト)	1回につき	58,300円
	【	53,000円】
BRCA1/2遺伝子検査	1回につき	231,000円
	【	210,000円】
BRCA1/2遺伝子検査 (結果説明)	1回につき	1,100円
	【	1,000円】
BRCA1/2遺伝子検査 (療養指導)	1回につき	8,800円
	【	8,000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、 そのを超える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	1件につき
における分べんの場合	【 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	1件につき
における分べんの場合	【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	1件につき
の間における分べんの場合	【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

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	2,882円
	【	2,620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
3種混合	1回につき	9,801円
2種混合	90日に至るまで	1回につき
	11歳から13歳未満	1回につき
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	7,810円
風しん単抗原1期	1回につき	7,810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	6,985円
風しん単抗原2期	1回につき	6,985円
日本脳炎	90月未満	1回につき
	90月から20歳未満	1回につき
	1回につき	9,645円

Hib感染症	
--------	--

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	
----------------	--

9価	1回につき	28,556円
----	-------	---------

水痘	1回につき	9,416円
----	-------	--------

B型肝炎	0. 25ml	1回につき
------	---------	-------

	0. 5ml	1回につき
--	--------	-------

ロタウイルス	1価(ロタリックス)	1回につき
--------	------------	-------

	5価(ロタテック)	1回につき
--	-----------	-------

インフルエンザ	小児	1回につき
---------	----	-------

肺炎球菌	小児	1回につき
------	----	-------

	高齢者	1回につき
--	-----	-------

おたふく	ムンプスワクチン	1回につき
------	----------	-------

RSウィルス	アブリスボワクチン	1回につき
--------	-----------	-------

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	当院の納入価格に準じた 金額
(患者さんに正当な理由がある場合に限る)	

※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。

材料・おむつ類等

尿とりパッド	1枚につき	44円
	【	40円】
紙おむつ(小児用)	1枚につき	77円
	【	70円】
紙おむつ(テープ式)	1枚につき	110円
	【	100円】
紙おむつ(パンツタイプ)	1枚につき	88円
	【	80円】
ゾフネット	1枚につき	44円
	【	40円】
ウエットティッシュ	1パックにつき	77円
	【	70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	1枚につき	660円
(中長期)	【	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】
ボスバック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本)	1個につき	660円
	【	600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	【 5,565円 】
施術料(再診時)	1趾につき	【 2,355円 】
ワイヤー	1趾につき	【 4,000円 】