

保険外負担に関する料金一覧

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、その使用料や利用回数に応じた実費の負担をお願いいたします。価格は非課税のものを除き税込み価格です。

文書料

診断書(当院指定用紙)	5,500円	おむつ使用証明書	2,200円
診断書(保険会社指定様式)	5,500円	出産証明書	3,300円
身体障害者診断書	5,500円	分娩証明書・分娩予定証明書	3,300円
通院医療費公費負担用診断書	2,200円	英文証明書	3,300円
デイスサービス・ショーステイ用診断書 ※自費検査除く	5,500円	治癒証明書(通園・通学用)	1,100円
特定疾患診断書(臨床調査個人票) ※県内外同一料金	2,200円	医療費領収証明書	1,100円
後遺症診断書・重度後遺症害診断書	11,000円	分娩費・育児手当金・出産手当金請求書	1,650円
国民年金・厚生年金保険診断書	11,000円	母性健康管理指導連絡カード	2,200円
死亡診断書(1通目) ※2通目以降2,200円	11,000円	療養費支給申請書	1,100円
入院証明書(保険会社所定用紙)	5,500円	自賠責明細書	3,300円
通院証明書(保険会社所定用紙)	1,100円	※上記の金額は1通分の金額となります ※郵送をご希望される場合、郵送代を頂きます	
受診状況証明書・症状証明書・傷病証明書	1,100円		

診療録開示

申請基本料(手数料)	5,500円/回	閲覧(※申請基本料のみ)	無料
検察庁	無償	診療記録謄写・プリント(検査結果含む)	44円/枚/片面
警察	無償	医師立会い(口頭)説明	5,500円/時間
裁判所	11,000円/回	要約書	5,500円/回
弁護士	11,000円/回	画像記録等謄写・プリント(CD-ROM)	1,100円/枚

その他

診察券再発行代	110円	交通費(5kmまで)	744円
医療通訳派遣料(2時間)	1,100円	交通費(10kmまで)	1,100円
医療通訳派遣料(2時間以降)	330円	交通費(11km～15km)	2,200円
大腸検査食(ダラムスペーススリッチⅢ)	1,620円	交通費(16km～20km)	3,000円
死後の処置A	16,500円	交通費(退院後訪問看護指導料)	500円
死後の処置B	22,000円	交通費(時間外・夜間・休日)	2,200円
死後の処置(安置等)	33,000円	バストバンド(S)	870円
レターパックライト(文書郵送代)	430円	バストバンド(M)	790円
オムツS	56円	バストバンド(L)	810円
オムツM	60円	バストバンド(LL)	870円
オムツL	70円	バストバンド(3L)	1,060円
オムツXL	108円	腹帯	1,200円
リハビリパンツ	165円	T字帯	150円

産科婦人科関連			
妊娠反応検査(尿定性反応)	2,000円	両親学級	1,000円
妊婦健診(初診)	6,060円	運動教室	1,000円
妊婦健診(再診)	4,000円	分娩料	259,000円
超音波検査	2,000円	分娩介助料(帝王切開)	169,600円
細菌培養検査	1,900円	分娩料(14条AUS12週未満)	100,000円
細菌顕微鏡検査	670円	分娩料(14条AUS12～15週)	150,000円
淋菌・クラミジア核酸同定増幅検査	2,620円	分娩料(14条AUS16～20週)	200,000円
ABO血液型Rh式検査	480円	分娩料(14条AUS21～22週)	300,000円
B型肝炎ウイルス検査	880円	時間外加算	20,000円
貧血検査	360円	休日・深夜加算	40,000円
梅毒検査	470円	新生児保育料	10,000円
BS(グルコース)検査	110円	ベビー預り料	15,000円
風疹ウイルス検査	790円	ガスリー検査	3,500円
トキソプラズマ抗体(IgM)検査	950円	血液検査(臍帯血使用)	7,500円
トキソプラズマ抗体(IgG)検査	930円	ABR検査(聴力)	2,100円
H I V 抗原・抗体検査	1,090円	投薬料(抗生剤・収縮剤)等	6,500円
C型肝炎ウイルス検査	1,020円	注射料(ブドウ糖・ラクテック等)等	2,500円
成人T細胞白血病ウイルス検査	1,590円	分娩監視装置	10,000円
甲状腺機能検査	3,400円	分娩セット(5日用)	36,200円
肝臓 腎臓機能検査	1,030円	分娩セット(6日用)	37,800円
心電図検査	1,300円	分娩セット(7日用)	39,400円
胎児心エコー	7,000円	分娩セット(8日用)	41,000円
50gOGTT検査	6,000円	分娩セット(9日用)	42,600円
凝固検査	1,270円	処置料	30,000円
NST検査	2,100円	医学管理料	30,000円
胎児4Dエコー(自費)※CD-ROM含む	6,600円	産科医療補償制度	12,000円
産褥検診	4,000円	室料	5,000円
超音波検査(自費・婦人科)	2,090円	産婦食事代(1食)	1,800円
ウォーレスリングベッサリー	1200円	御祝膳	2,100円
上記項目は患者様や週数等によって異なる場合がございます。詳細はマタニティーセンターにてお尋ねください。分娩費用の総額は55万～60万前後となります。 消費税法で助産に係る資産の譲渡等に該当する項目は非課税となります。			
眼科		小児科	
眼内コンタクトレンズ挿入術(片側)(自費)	297,000円	自費ケイツイシロップ0.2%(小児科)	220円/日
泌尿器科		検査	
仮性包茎手術	132,000円	HIV抗原・抗体検査(自費)	1,100円

ワクチン		ドック関連	
シルガード	31,350円/回	脳ドック(頭部MRI+MRA+VSRAD) ※企業健診は受けておりません	33,000円
インフルエンザ(入院中の患者さんのみ)	3,500 円		
コロナウイルス(入院中の患者さんのみ)	16,500円		
歯科口腔外科			
補綴物			
ゴールド	インレイ		40,000円
	FCK		60,000円
PGA(白金加金)	インレン		50,000円
	FCK		85,000円
MB(陶材焼付鑄造冠)			85,000円
エンプレス	インレン		85,000円
	FCK		120,000円
硬質レジン前装冠 ※白歯			45,000円
エステニア	インレイ		30,000円
	FCK		50,000円
手術			
歯牙移植術(保険適用外の場合)	※入院費別途		100,000円
	歯牙保存液		5,000円
GBR・GTR(組織再生術)			80,000円
(上・下)顎骨嚢胞	※入院費別途		100,000円
(上顎・下顎)水平埋伏智歯	親不知抜歯		30,000円/1本 (3割負担:1本5,000円)
検査			
インプラント用CT検査	他院埋入術予定 (片方)		25,000円
DLST(薬剤によるリンパ球刺激試験)	2剤まで		20,000円
	追加1剤ごと		5,000円
審美・予防			
歯牙漂泊	片顎1回		30,000円
フッ素塗布	1回		3,000円
唾液検査	1回		5,000円
当院外の自費サービス			
CS入院セット(寝巻・オムツ・タオル類等)	日		828円~1,429円
紙オムツ全般(フルセット)	セット		1,156円
紙オムツ全般(紙オムツ1日2枚以下)	セット		490円
衣服セット(カーディガン又はガウン)	枚		185円
口腔ケアジェル	個		217円
PERS-Pay(冷蔵庫、テレビ、Wi-Fi)	日		550円