

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	お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)	7,700円	分娩証明書·分娩予定証明書	3,300円		
診断書(保険会社指定様式)	7,700円	私傷病見舞金支給申請書(治癒証明書)	5,500円		
診断書	7,700円	治癒証明書(通園・通学用)	1,100円		
身体障害者診断書·意見書	11,000円	医療費領収証明書	1,100円		
通院医療費公費負担用診断書(自立支援手帳用)	7,700円	点数証明書	1,100円		
通院医療費公費負担用診断書(医療費用)	7,700円	就労証明書	1,100円		
特定疾患診断書(臨床調査個人票)	4,400円	肝炎受給者証治療証明書	3,300円		
小児特定疾患意見書(小特)	4,400円	病後児証明書(海老名すこやか)	1,000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)	11,000円	療養費支給申請書	1,100円		
死亡診断書(2通目以降)	2,200円	自賠責明細書	5,500円		
診断書(自賠責)	7,700円	通院状況報告書	1,100円		
警察提出診断書(交通事故·第三者行為)	7,700円	相談記録	5,500円		
英文診断書	7,700円	福祉用具指示書	1,100円		
入所·通所健康診断書	7,700円	発達知能検査報告書	5,500円		
通院証明書(保険会社所定用紙)	1,100円		l		
受診状況証明書・症状証明書・傷病証明書	1,100円	・ ※上記の金額は1通分の金額となります			
おむつ使用証明書	2,200円	※郵送をご希望される場合、郵送代を頂きます			
出産証明書	3,300円				
	診療録開	<u></u>			
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)	363円/時間	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2,200円		
大腸検査食(ダルムスペースリッチⅢ)	1,620円	交通費(16km~20km)	3,000円		
	16,500円	文通費(退院後訪問看護指導料)	500円		
死後の処置B	·	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)		バストバンド(M)	790円		
オムツS		バストバンド(L)	810円		
オムツM		バストバンド(LL)	870円		
オムツL		バストバンド(3L)	1,060円		
オムツXL	108円		1,200円		
リハビリパンツ		T字帯	150円		

JMA GROUP

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)	10,000円	
HIV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(プドウ糖・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	
胎児心工コー	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	
ウォーレスリングペッサリー	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。採取料や判断料が 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です。詳細はマタニテ	途発生するものがござし -ィーセンターにてお尋ね	います。分娩費用の総額は55万~60万前後となります。 ください。		
眼科		小児科		
眼内コンタクトレンズ挿入術(片側)(自費)	約300,000円	自費ケイツーシロップ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	

海老名総合病院

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) ※企業健診はお受けしておりません	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		
補錣物				
ゴールド	インレイ	40,000F		
	FCK		60,000円	
PGA(白金加金)	インレン		50,000円	
	FCK		85,000円	
MB(陶材焼付鋳造冠)			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 ※臼歯			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		
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	10		5,000円	