

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)	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	補聴器適合に関する診療情報提供書	¥3,300
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 ※郵送をご希望される場合、郵送代を頂きます	
おむつ使用証明書	2,200円		
出産証明書	3,300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)	363円/時間	交通費(11km～15km)	2,200円
大腸検査食(ダラムスペースリッチ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
レターバックライト(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)	10,000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	無痛分娩(初産婦)※通常料金に上乗せ	100,000円
NST検査	2,100円	無痛分娩(初産婦ハイリスク)※通常料金に上乗せ	150,000円
胎児4Dエコー(自費)※CD-ROM含む	6,600円	処置料	30,000円
産褥検診	4,000円	医学管理料	30,000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	1,200円	御祝膳	2,100円
卵管結紮術費用(腹腔鏡下)	200,000円	ブロウベス腔用剤10mg	25,000円
卵管結紮術(開腹)	87,000円	羊膜切開用指帽	1,000円
パチロルファン注	5,000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。採取料や判断料が別途発生する場合がございます。分娩費用の総額は58万～70万前後となります。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です。詳細はマタニティセンターにてお尋ねください。			
眼科		小児科	
眼内コンタクトレンズ挿入術(片目)(自費)	320,000円	自費ケイツージロップ(新生児処方)	220円/日
眼内コンタクトレンズ挿入術(両目)(自費)	640,000円	自費クラビット点眼液(新生児処方)	600円/本
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		
RSワクチン	38,500円		

歯科口腔外科の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。

診察料

初診料	¥4,520	
再診料	¥1,830	
アナログ撮影(全顎撮影以外の場合)※1枚につき	¥480	※別途診察料が発生する場合があります。
歯科パノラマ断層撮影	¥4,020	
歯科矯正セファログラム	¥3,000	
インプラントCT撮影	¥15,700	
インプラントCTステント撮影料	¥19,000	
インプラント定期診察料※1歯につき	¥250	※別途診察料が発生します。
乳歯抜歯	¥3,350～	※別途、処置・止血材及び処方に関する料金が発生します。
切歯抜歯	¥3,650～	
犬歯・小臼歯抜歯	¥7,050～	
大臼歯抜歯	¥7,270～	
埋伏歯抜歯	¥15,590～	
埋伏歯開窓牽引術(矯正治療の一環としての治療)	¥35,690～	
ブラケットボタン装着料(1つにつき、埋伏歯開窓牽引術時)	¥5,000	
止血材(1歯につき)	¥1,130	
その他		
CD-R作成費 1枚につき	¥1,100	
レントゲンフィルム作成費 1枚につき	¥150	
郵送料(宅急便)	¥1,500	
郵送料(レターパック)	¥430	

上記金額は目安金額となります。患者さんによって治療内容が異なりますのでご了承ください。

2026.7.30

海老名総合病院

©JMA GROUP