

# 健康保険が適用されない特別（自費）料金



当院では、健康保険の療養に該当しない保険外（自費）の料金について、その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。主な項目は以下の通りです。

## 初診および再診時の選定療養費

当院では、他の保険医療機関からの紹介状（診療情報提供書）をご持参でない場合、通常の保険診療費とは別に、**初診時に7,700円**（他の医療機関へ紹介したにもかかわらず、当院を受診される再診時は3,300円）をご負担いただいております。

## 入院に係る主なもの

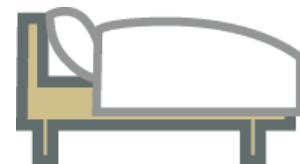
### ● 個室代（1日につき）

区分	室料差額
特別室	22,000円
1人部屋	9,130円
	8,030円

※1泊2日入院の場合は、2日分必要となります

### ● 選択食（1食につき）

朝食	昼食	夕食
88円	88円	88円



### ● その他

- ユニット（TV・冷蔵庫）418円／日

！ 各項目の詳細は関係各所にて掲示しています

上記記載以外の自費料金の詳細につきましては、関係各診療科受付・掲示スペースにてご確認いただけます。不明な点は、職員へお尋ねください。

上記金額は、消費税を含みます。枚数・月数・回数により消費税計算の関係で差異が生じる場合があります

# 健康保険が適用されない特別（自費）料金



当院では、健康保険の療養に該当しない保険外（自費）の料金について、その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。主な項目は以下の通りです。

## 文書に係るもの

- 一般診断書（病院所定）／出産証明書 **3,300円**
- 自賠診断書／指定難病・小児慢性疾患 **5,500円**
- 生命保険診断書／死体検案書 **5,500円**
- 身体障害者診断書／年金関係診断書 **5,500円**
- 学校証明書関連 **550／3,300円** \*各1通につき

## カルテ開示に係るもの

- 開示基本料 **3,300円**
- 診療録コピー（白黒） **22円／枚**
- CD-Rコピー **5,500円／枚**
- 医師面談料 30分未満 **5,500円**  
30分以上 **11,000円**（最長1時間まで）
- 文書に添付する  
診療記録\* **1,100円**（種類・枚数に関係なく1回あたり）



各項目の詳細は  
関係各所にて  
掲示しています



\* 病理報告書、放射線画像報告書・退院時要約・他院からの紹介状  
※対象：本人（本人以外の場合は委任状が必要です）

## その他の主なもの

- 口述面談料 **7,700円**
- セカンドオピニオン **11,000円**（30分まで）
- 遺伝カウンセリング **5,500円**（初診）
- エンゼル・ケア **11,000円**（一般的処置）  
**44,000円**（複雑な修復あり）、**2,640円**（浴衣）
- エンゼル・ボックス **3,300円**（S）、  
**9,460円**（MS）、**11,220円**（M）、**16,170円**（L）
- 松葉杖貸料 **5,000円**（松葉杖を返却された場合、左記金額を返金します）

### 主な予防接種

- インフルエンザ **5,800円**  
（13歳以上）
- 四種混合 **12,000円**
- 小児肺炎 **12,600円**

### 主な検診

- 乳児検診 **6,160円**
- 妊婦検診 **7,000円**

上記記載以外の自費料金の詳細につきましては、関係各診療科受付・掲示スペースにてご確認いただけます。不明な点は、職員へお尋ねください。

上記金額は、消費税を含みます。枚数・月数・回数により消費税計算の関係で差異が生じる場合があります

# 健康保険が適用されない特別（自費）料金

## ●文書料金（1通につき）

一般診断書(病院所定)	3,300円	指定難病・小児慢性疾病	5,500円	自賠診断書	5,500円
生命保険診断書	5,500円	自立支援診断書(精神通院用・手帳用)	5,500円	自賠明細書※	3,300円
出産証明書	3,300円	産科医療補償制度診断書作成料	25,300円	※1ヶ月間まで3,300円、1ヶ月増すごとに1,100円追加	
後遺障害診断書	7,700円	死亡診断書	3,300円	学校証明書関連	550/3,300円
症状照会書	7,700円	死体検案書	5,500円	裁判所用診断書(成年後見人制度)	7,700円
身体障害者診断書	5,500円	診断書(公安委員会提出用)	3,300円	領収証明書	1,100円
年金関係診断書	5,500円	B型肝炎訴訟関連書類	5,500円	郵送費(レターパックライト)	430円

## ●入院に係る費用

分娩(7日)※1	624,000円	ドナー移植移送費	交通費実費	初乳保存容器(80ml)	150円
分娩(6日)※1	581,000円	おむつ(NICU・GCU用)(1日につき)	165円	選択食(1食につき) 朝食	88円
人工中絶(11週まで)※2	230,000円	ユニット(TV・冷蔵庫)(1日につき)	418円	昼食	88円
人工中絶(12~21週まで)※2	490,000円	授乳用シリンジセット(1ml)	76円	夕食	88円
*単胎・時間内の場合		授乳用シリンジセット(3ml)	150円	室料差額	健康保険が適用されない特別(自費)料金
偽陣痛入院(24時間以内)※2	15,000円	初乳採取容器	176円	「病室案内」参照	
精巣生検(2回目以降)※2	165,000円	初乳保存容器(35ml 2個入り)	340円		

※1 入院中の食事、部屋代を含む ※2 入院中の食事代を含む

## ●各種検診ほか

乳児検診	6,160円	妊婦自費	3,500円	妊婦紹介状	2,500円
妊婦検診	7,000円	妊婦採血(2~3項目)	3,000円	ハガキ代金(返信希望用)	90円
産後検診	5,000円	(4~6項目)	6,000円	育児相談(30分未満)	1000円
妊婦初診料	7,000円	(7項目以上)	9,000円	育児相談(30分以上)	2000円

## ●その他

セカンドオピニオン(30分)	11,000円	オンライン セカンドオピニオン(20分)	11,000円	エンゼル・ケア(一般的な処置)	11,000円
(60分)	22,000円	(20分以上)	16,500円	(一部縫合あり)	22,000円
遺伝カウンセリング料(初診)	5,500円	エンゼル・ボックス(S)	3,300円	(複数の縫合あり)	33,000円
(再診)	3,300円	エンゼル・ボックス(MS)	9,460円	(複雑な修復あり)	44,000円
口述面談料	7,700円	エンゼル・ボックス(M)	11,220円	浴衣	2,640円
松葉杖	5,000円	エンゼル・ボックス(L)	16,170円	外来カテーテル食(1食につき)	440円
HLAタイピング	23,100円				

上記金額は、一部項目を除き消費税を含みます。枚数・月数・回数により消費税計算の関係で差異が生じる場合があります。

## ●各種予防接種(1回につき)

インフルエンザ(13歳以上)	5,800円	MR混合(麻疹・風疹) ※第1・2期	11,200円	BCG	10,050円
インフルエンザ(3歳以上13歳未満)	4,700円	※上記以外	10,400円	二種混合	5,800円
インフルエンザ(3歳未満)	4,000円	HBワクチン ヘプタバックス	7,100円	日本脳炎(13歳未満)	8,100円
水痘ワクチン	9,500円	HBワクチン ビームゲン	6,160円	ムンプス(おたふく)	6,500円
五種混合(破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ・ヒブ)	20,790円	ロタウイルスワクチン	14,900円	ニューモバックス(肺炎)ワクチン	9,090円
アクトヒブ	9,100円	プレバナー(肺炎)ワクチン	12,600円	シングリックス筋注(帯状疱疹ワクチン)	18,700円
メナクトラ筋注(4価髄膜炎菌ワクチン)	23,850円	RSウイルスワクチン アブリスボ	35,200円	RSウイルスワクチン アレックスビー	33,000円

※第1期：生後12~24ヶ月未満、第2期：5~7歳未満(就学前まで)

# 健康保険が適用されない特別（自費）料金

## ●カルテ開示に係る主な費用 対象: 本人(本人以外の場合は委任状が必要です)

開示基本料	3,300円	CD-Rコピー(本人・家族・弁護士)	5,500円
診療録コピー(白黒)(1枚につき)	22円	(保険会社)	11,000円
医師面談料	30分未満 5,500円 30分～1時間まで 11,000円	文書に添付する診療記録	1,100円
不存在証明書	1,100円	※種類・枚数に関係なく1回あたり1,100円 (病理報告書・放射線画像報告書・退院時要約・他院からの紹介状)	

## ●各種検査ほか

ガスリー法検査	3,000円	精液PCR検査	113,300円
HIV-1.2抗体価	1,000円	避妊リング挿入(FD-1)	33,000円
精液検査	1,100円	避妊リング挿入(ミレーナ)	44,000円
精子凍結保存	5,500円	避妊リング除去	11,000円
精子凍結保存(2年)	11,000円	HCG定性(テストパック)	1,100円
人工授精(濃縮AIH)	11,000円	クアトロテスト	22,000円
タイミング指導料	1,980円	NIPT検査	176,000円
自費経口排卵誘発料(クロミッド)	2,200円	NST-FHR	1,000円
採卵※1	33,000円	超音波断層(産科用)	1,500円
受精卵培養※1	33,000円	GBSスクリーニング(妊婦)	1,000円
採卵麻酔管理※1	77,000円	乳房マッサージ(30分以内)	2,000円
排卵誘発※1	165,000円	(30分以上)	3,000円
顕微鏡受精1	22,000円	イオントフォレーシス	3,850円
顕微鏡受精2	33,000円	巻き爪治療(巻き爪マイスター)(初回)(1指)	8,800円
顕微鏡受精3	44,000円	(2回以降)(1指)	2,200円
胚移植から判定まで	55,000円	ヘリコバクター	
凍結胚移植料※1	22,000円	除菌(ランサップまたはその他の除菌薬)	8,800円
凍結胚保存料※1	55,000円	除菌確認(ユービット)	6,600円
抗精子抗体価	7,700円	副作用検査	5,500円
子宮内膜着床能検査 3種	132,000円		
薬剤料	11,000円		

※1 妊孕性温存療法の場合もこちらの金額となります。

## ●各種処方ほか

初診料・検査料・投薬処方料	5,500円	プロペシア錠(1錠)	270円
再診料・投薬処方料	2,200円	ザガーロカプセル(1カプセル)	270円
再診料・検査料	1,650円	バイアグラ錠 50mg(1錠)	1,510円
再診・診察料	1,100円	シアリス錠 10mg(1錠)	1,540円
処方料	1,100円	エコリシン眼軟膏 3.5g	270円
処方箋料	1,100円	ノルレボ錠 1.5mg(1錠)	16,500円
		ケイツーシロップ0.2% 1ml	520円
		ケイツーN静注10mg	1650円

上記金額は、消費税を含みます。枚数・月数・回数により消費税計算の関係で差異が生じる場合があります。

※なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。