

患者様
患者様ご家族 各位

2026年7月～の料金です

自 費 料 金 に つ い て

自費料金につきましては次のとおりですので、ご理解ご協力を頂きます様お願い致します。
なお、予防接種等に関する料金につきましては別途掲示致します。

(単位:円)

区分	内容	単位	料金
文 書 料 等	普通診断書	1通	2,700
	死亡診断書その他記載事項がこれに類するもの	1通	4,500
	生命保険に関する診断書その他記載事項がこれに類するもの	1通	7,200
	自動車損害賠償責任保険に関する診断書	1通	10,800
	通院証明書その他記載事項がこれに類するもの	1通	1,700
	療養見舞金請求書その他記載事項がこれに類するもの	1通	2,500
	生命保険に関する証明書その他記載事項がこれに類するもの	1通	4,300
	自動車損害賠償責任保険に関する診療明細書	1通	6,400
	死体検案書の交付	1通	4,500
	診断書・証明書(日本語以外の言語で記載したもの)の交付	1通	上記金額に2を乗じて得た額
	産科医療補償制度(補償認定請求用)文書料	1通	10,000
	診察券再交付	1枚	200
セ カ ン ド オ ピ ニ オ ン	保険会社職員の医師面談料(1時間まで) 以後30分までごとに5,500円	1回	11,000
	セカンドオピニオン基本料(30分まで)	1回	25,300
	セカンドオピニオン加算(30分ごと)	1回	12,100
	複数の診療科で対応した場合	1回	5,390
	組織診断料(病理診断管理加算を含む)	1回	9,760
	細胞診断料(病理診断管理加算を含む)	1回	4,220
複 写 料	診療情報提供書以外の用途でのCD・DVD料金	1枚	840
	フィルム複写画像記録半切	1枚	240
	フィルム複写画像記録用(B4)	1枚	160
選 定 療 養 に 係 る も の	バス・トイレ付個室 B(C・D以外)	1日	12,900
	バス・トイレ付個室 C(H2病棟 3302号室)	1日	12,500
	バス・トイレ付個室D 助産に係るもの	1日	13,600
	バス・トイレ付個室D 助産に係るものを除く	1日	15,000
	バス・トイレ付個室E	1日	8,200
	トイレ付個室F	1日	9,600
	2人室	1日	4,500
	非紹介患者の初診	1件	7,700
	紹介済患者の再診	1件	3,300
	後発医薬品のある先発医薬品を患者が選択した際の自己負担金 齙蝕に罹患している患者に対する指導管理料(フッ化物局所応用に限る)	1件 1回	別途掲示 880
駐 車 場	診療等を受けるために利用する場合及び診療等を受ける者の同居の家族が当該診療等を受ける者の付添いを行うために利用する場合(30分を超える利用に限る。)	第1・第2駐車場	1回1台 300
		第3駐車場	1回1台 200
	診療等を受けるために利用する場合及び診療等を受ける者の同居の家族が当該診療等を受ける者の付添いを行うために利用する場合のいずれにも該当しない場合	第1・第2駐車場	1回1台 300
		第3駐車場	1回1台 200
	3時間を超える利用の場合	第1・第2駐車場 最初の3時間につき	1回1台 300
		第3駐車場 最初の3時間につき	1回1台 200
被 服 等 与 料	被服貸与料(新生児以外)(下着類)	1日	170
	被服貸与料(新生児以外)	1日	440
	新生児 被服貸与料(下着類)	1日	160
	新生児 被服貸与料	1日	400
周 産 期 に 係 る	乳幼児健診	1回	3,370
	乳幼児健診(診断書あり)	1回	5,340
	新生児の管理に係る費用(概算)	1回	16,510
	母乳育児サポート料	1回	6,000

区分	内容	単位	料金
周 産 期 に 係 る も の	乳房マッサージ(入院中以外・初回)	1回	5,700
	乳房マッサージ(入院中以外・2回目以降)	1回	3,430
	乳房ケア相談(初回)	1回	4,000
	乳房ケア相談(2回目以降)	1回	1,500
	分娩助産料(時間内) ※多胎分娩の場合は1人あたり90,000円を加算	1人	180,000
	分娩助産料(時間外) ※多胎分娩の場合は1人あたり108,000円を加算	1人	216,000
	LDR室(特別分娩室)使用料	1日	16,000
	産科医療補償料	1件	12,000
	胎盤処理料	1胎盤	2,200
	新生児介補料	1日	5,000
	新生児保育料	1日	800
	新生児聴覚検査 スクリーニング検査(AABR)入院	1回	8,500
	新生児聴覚検査 スクリーニング検査(AABR)外来	1回	12,550
	新生児聴覚検査 スクリーニング検査(AABR)外来・新生児	1回	18,700
	新生児聴覚検査(その他)	1回	13,010
	先天性代謝異常検査採血料	1回	3,500
	拡大新生児マスキング検査	1回	9,150
	ファミリークラス(第1回～3回)	1回	1,200
	ファミリークラス スペシャル	1回	1,200
	妊娠前相談(胎児相談)(初回・1時間まで)	1回	13,000
特 別 に 経 費 を 要 す る 診 療 等	妊娠前相談(胎児相談)(1時間以降30分ごと)	1回	6,500
	妊娠前相談(胎児相談)(2回目以降、30分ごと)	1回	6,500
	お産セット	1回	5,000
	緊急止血セット	1回	2,090
	胎児超音波スクリーニング外来(初診)	1回	8,400
	胎児超音波スクリーニング外来(再診)	1回	6,260
	禁煙外来初診	1回	3,410
	禁煙外来再診	1回	910
	遺伝カウンセリング料(初回・1時間まで)	1回	13,000
	遺伝カウンセリング料(1時間以降30分ごと)	1回	6,500
	遺伝カウンセリング料(2回目以降、30分ごと)	1回	6,500
	偏食相談基本料(初回)	1回	11,000
	偏食相談基本料(2回目以降、30分まで)	1回	5,500
	偏食相談加算(2回目以降、30分ごと)	1回	5,500
	HLA-A,B,C,DRB1 遺伝子型	1回	43,450
	HLA遺伝子型タイピング(NGS法)	1回	54,450
	ケイツシロップ	1回	100
	ネオメトロ(子宮頸管拡張器)	1本	7,880
	ミニメトロ(子宮頸管拡張器)	1個	2,440
	ダイヤソフト DF355 3mmx55mm	1本	4,560
	ダイヤソフト DF465 4mmx65mm	1本	4,560
周 産 期 に 係 る	NIPT検査料(非侵襲性出生前遺伝学的検査)	1回	113,740
	乳幼児健診	1回	3,370
	乳幼児健診(診断書あり)	1回	5,340
	無痛分娩	1回	160,000
	ヘルメット療法	1回	440,000

遺伝子・染色体検査については別紙

神奈川県立こども医療センター 病院長
令和8年7月

遺伝子・染色体検査一覧

R8年4月からの金額です

区分	内容	単位	料金	検査会社名
特別に経費を要する診療等	羊水G-band・FISH In situ法及び間期核FISH法	1回	93,500	SRL
	羊水染色体検査 In situ法	1回	71,500	SRL
	流産組織染色体 G-band	1回	45,980	SRL
	絨毛染色体検査 G-band	1回	71,500	SRL
	羊水細胞染色体検査(単胎)	1回	60,500	ovus
	FISH検査+羊水細胞染色体検査(単胎)	1回	88,000	ovus
	流産内容物染色体検査(単胎)	1回	33,000	ovus
	流産内容物NGS染色体検査(単胎)	1回	33,000	ovus
	絨毛(CVS)染色体検査(単胎)	1回	71,500	ovus
	FISH検査+絨毛(CVS)染色体検査(単胎)	1回	99,000	ovus
	マイクロアレイ検査	1回	140,800	ovus
	エマヌエル症候群	1回	34,100	ovus
	各種FISH検査(迅速FISH以外)	1回	44,000	ovus
	MLPA解析	1回	44,000	ovus
	サンガーシーケンス解析	1回	16,500	ovus
	IKBKG遺伝子検査	1回	77,000	ovus
	IKBKG遺伝子検査	1回	132,000	ovus
	HUMARA法検査	1回	66,000	ovus
	単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査 セットアップ費用	1回	66,000	ovus
	単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査 本検査	1回	85,800	ovus
	BAC-FISH	1回	55,000	ovus
	欠失特異的PCR	1回	16,500	ovus
	HBOCスクリーニング	1回	165,000	FALCO
	BRCA MLPA	1回	33,000	FALCO
	MMRスクリーニング	1回	121,000	FALCO
	MLH1フルシーケエンシング	1回	66,000	FALCO
	MSH2フルシーケエンシング	1回	66,000	FALCO
	MSH6フルシーケエンシング	1回	66,000	FALCO
	PMS2フルシーケエンシング	1回	66,000	FALCO
	MLH1/MSH2 MLPA	1回	33,000	FALCO
	追加 MLH1/MSH2 MLPA	1回	22,000	FALCO
	APCスクリーニング	1回	88,000	FALCO
	APC MLPA	1回	33,000	FALCO
	MEN1 MLPA	1回	33,000	FALCO
	MEN2スクリーニング	1回	44,000	FALCO
	TP53スクリーニング	1回	88,000	FALCO
	TP53 MLPA	1回	33,000	FALCO
	PTENスクリーニング	1回	88,000	FALCO
	PTEN MLPA	1回	33,000	FALCO
	MEN1 スクリーニング	1回	49,500	FALCO
	RETスクリーニング	1回	44,000	FALCO
	RB1スクリーニング	1回	49,500	FALCO
	シングルサイト1サイト	1回	33,000	FALCO
	シングルサイト2サイト	1回	49,500	FALCO
	シングルサイト3サイト	1回	66,000	FALCO

※検査によっては、上記の検査料(税込)に加え遺伝子関連染色体検査判断料(1100円)・検体検査管理加算(440円)・採血料(440円)・6歳未満の採血料(820円)・羊水穿刺(1580円)がかかる可能性があります。