

# 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	区分	内容	単位	料金
文書料等	普通診断書	1通	1,700	週産期に係るもの	分娩介助料(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
	死亡診断書その他記載事項がこれに類するもの	1通	3,400		分娩介助料(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
	自動車損害賠償責任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	5,000		LDR室(特別分娩室)使用料	1日	16,000
	通院証明書その他記載事項がこれに類するもの	1通	1,150		産科医療補償料	1件	12,000
	家族療養費の支給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	1,700		胎盤処理料	1胎盤	2,200
	自動車損害賠償責任保険に関する診療明細書その他記載事項がこれに類するもの	1通	3,300		新生児介補料	1日	5,000
	死体検案書の交付	1通	3,300		新生児保育料	1日	800
	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		新生児の管理に係る費用	1回	12,160
	産科医療補償制度(補償認定請求用)文書料	1通	10,000		新生児聴覚検査 スクリーニング検査(AABR)	1回	8,500
	診察券再交付	1枚	150		新生児聴覚検査(その他)	1回	14,780
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	先天性代謝異常検査採血料	1回	3,500	
	診療情報提供書以外の用途でのCD・DVD料金	1枚	840	拡大新生児マススクリーニング検査	1回	8,750	
	セカンドオピニオン基本料(30分まで)	1回	22,000	ファミリークラス(第1回~3回)	1回	1,000	
	セカンドオピニオン加算(30分ごと)	1回	11,000	ファミリークラス スペシャル	1回	1,000	
	組織診断料(病理診断管理加算を含む)	1回	6,270	妊娠前相談(胎児相談)(初回・1時間まで)	1回	13,000	
	細胞診断料(病理診断管理加算を含む)	1回	2,860	妊娠前相談(胎児相談)(1時間以降30分ごと)	1回	6,500	
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	妊娠前相談(胎児相談)(2回目以降、30分ごと)	1回	6,500	
	バス・トイレ付個室 C(H2病棟 3302号室)	1日	12,500	禁煙外来初診	1回	3,160	
	バス・トイレ付個室D 助産に係るもの	1日	13,600	禁煙外来再診	1回	810	
	バス・トイレ付個室D 助産に係るものを除く	1日	15,000	遺伝カウンセリング料(初回・1時間まで)	1回	13,000	
	バス・トイレ付個室E	1日	8,200	遺伝カウンセリング料(1時間以降30分ごと)	1回	6,500	
	トイレ付個室F	1日	9,600	遺伝カウンセリング料(2回目以降、30分ごと)	1回	6,500	
	非紹介患者の初診	1件	7,700	偏食相談基本料(初回)	1回	11,000	
	紹介済患者の再診	1件	3,300	偏食相談基本料(2回目以降、30分まで)	1回	5,500	
フィルム複写料	鱗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回	880	偏食相談加算(2回目以降、30分ごと)	1回	5,500	
	フィルム複写画像記録半切	1枚	240	HLA検査 HLA-A,B(血清対応型タイピング)	1回	11,000	
	フィルム複写料画像記録用(B4)	1枚	160	HLA検査 HLA-DR(血清対応型タイピング)	1回	7,920	
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。)	1回1台	200	HLA検査 HLA-A(DNAタイピング)	1回	22,000	
	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	30分を超え3時間以内 1回1台	200	HLA検査 HLA-B(DNAタイピング)	1回	22,000	
		3時間を超える利用 最初の3時間 1回1台	200	HLA検査 HLA-DRB1(DNAタイピング)	1回	24,200	
		最初の3時間を超える時間 1時間までごと 1回1台	100	HLA検査 HLA-C DNAタイピング	1回	25,850	
被服貸与料等	被服貸与料(新生児以外)(おむつ類)	1日	260	ケイツーシロップ	1回	100	
	被服貸与料(新生児以外)(下着類)	1日	170	ネオメトロ(子宮頸管拡張器)	1本	7,880	
	被服貸与料(新生児以外)	1日	440	ミニメトロ(子宮頸管拡張器)	1個	1,510	
	新生児 被服貸与料(おむつ類)	1日	240	ラムセル(子宮頸管拡張器)	1本	1,420	
	新生児 被服貸与料(下着類)	1日	160	ラミナリア(子宮頸管拡張器) SS	1本	450	
	新生児 被服貸与料	1日	400	ラミナリア(子宮頸管拡張器) S	1本	470	
週産期に係るもの	乳房マッサージ(出産の日以降2か月超え)	1回	2,860	ラミナリア(子宮頸管拡張器) M	1本	480	
	乳房マッサージ(出産の日以降2か月以内)	1回	2,600	ラミナリア(子宮頸管拡張器) L	1本	410	
	胎児超音波スクリーニング外来(初診)	1回	8,180	ダイラソフト DF355 3mmx55mm	1本	2,270	
	胎児超音波スクリーニング外来(再診)	1回	6,040	ダイラソフト DF465 4mmx65mm	1本	2,370	
							遺伝子・染色体検査については別紙