

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	
セカンドオピニオン	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	
	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	
複写料	複数の診療科で対応した場合は	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	
	診療情報提供書以外の用途でのCD・DVD料金	1枚	840	
選定療養に係るもの	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	
	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	
駐車場	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	1件	別途掲示	
	齧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	
	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
	全駐車場最初の3時間を超える時間1時間までごとにつき	1回1台	100	
	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	
係わる産も期に	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	

区分	内容	単位	料金
周産期に係るもの	母乳育児サポート料	1回	6,000
	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
	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
	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
	拡大新生児マスキューニング検査	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
特別に経費を要する診療等	妊娠前相談(胎児相談)(初回・1時間まで)	1回	13,000
	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
	ケイツーシロップ	1回	100
	ネオトロ(子宮頸管拡張器)	1本	7,880
	ミニトロ(子宮頸管拡張器)	1個	2,440
ダイラソフト DF355 3mmx55mm	1本	4,560	
ダイラソフト DF465 4mmx65mm	1本	4,560	
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	

遺伝子・染色体検査については別紙

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

※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。