

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	
セカンドオペニオン	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
	セカンドオペニオン基本料(30分まで)	1回	25,300
	セカンドオペニオン加算(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 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件	別途掲示
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
	30分を超え3時間以内	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
	全駐車場 最初の3時間を超える時間1時間まで ごとに1台につき	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
周産期に係るもの	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	
拡大新生児マススクリーニング検査	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	
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	
特別に経費を要する診療等	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
	ダイヤソフト DF355 3mmx55mm	1本	4,560
	ダイヤソフト 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	
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