

自 費 料 金

区 分	内 容	料 金 (円)
選定療養費	初診に係る料金(医科)	7,700
	初診に係る料金(歯科)	5,500
	再診に係る料金(医科)	3,300
	再診に係る料金(歯科)	2,090
予防接種 (当院受診中の方 で医師が接種する 必要があると判断 した場合にのみ 実施)	インフルエンザ	5,000
	インフルエンザ※当院で2回目の場合	2,600
	五種混合(ゴビーック)	19,700
	二種混合(ジフテリア)	6,400
	日本脳炎(ジェービック)	7,100
	結核(BCG)	10,800
	麻疹風疹混合(ミールピック)	9,400
	麻疹	6,800
	風疹	6,300
	おたふく風邪	6,800
	水痘	8,400
	ツベルクリン(診断薬)	8,700
	破傷風(トキシド)	5,000
	B型肝炎	6,400
	肺炎球菌(ニューモボックス)	8,900
	肺炎球菌(プレバナー・小児)	8,600
	肺炎球菌(プレバナー・小児以外)	11,000
	肺炎球菌(バクニューバンス)	11,600
	肺炎球菌(キャップボックス)	14,000
	Hib感染症(アクトヒブ)	9,100
	子宮頸部がん(サーバリックス)	16,900
	ロタウイルス(ロタリックス)	10,900
	ロタウイルス(ロタテック)	6,400
	エバシールド	3,300
	髄膜炎(メンクアッドフィ)	25,400
	RSウイルス(アプリスポ)	29,800
帯状疱疹(シングリックス)	20,800	
抗体検査	麻疹、風疹、おたふく、水痘、 B型肝炎	4,100
文書料 (1通につき)	診断書	1,100
	生命保険・損害保険の診断書	3,850
	自賠責保険 診断書	5,500
	自賠責保険 診療報酬明細書	3,850
	症状照会等文書	5,500
	健康診断書	1,100
	身体検査書	3,300
	死亡診断書	2,200
	死亡診断書追加	550
	死体検案書	3,300
	死体検案書追加	550
出生証明書	1,100	
セカンドオピニオン	セカンドオピニオン(30分まで)	11,000
	セカンドオピニオン(60分まで)	16,500
面談料	面談料(30分まで)	5,500
	面談料(60分まで)	11,000
脳ドック	脳ドック	70,000
グリオーマ遺伝子検査	グリオーマ遺伝子検査	65,000
放射線データ コピー等 (1枚につき)	フィルムコピー	1,100
	CD等媒体	1,100
	診療録開示請求時のカルテコピー(白黒)	10
	診療録開示請求時のカルテコピー(カラー)	30
	眼科用フィルムコピー	40
診療券	診療券再交付料	220

区 分	内 容	料 金 (円)
他院からの依頼 検査料	歯科CT	15,700
	骨塩定量測定	5,500
処置	死後処理料	5,500
頭部冷却装置	PAXMANスカルブクーラー 1回につき	18,000
小児科関係	新生児脳幹反応聴力検査	5,000
	乳児健診(外来・1回につき)	6,900
	乳児健診(入院・1回につき)	6,300
	追加新生児マスキング検査	8,000
	おむつ代 新生児生後1か月以降(1日あたり)	320
	おむつ代 新生児生後1か月未満(1日あたり)	290
産婦人科関係	周産期管理料	246,000
	周産期管理料(双胎分娩)	492,000
	周産期管理料(多胎分娩1子ごとに)	246,000
	周産期管理料の時間外加算	10,000
	周産期管理料の休日・深夜加算	30,000
	難産加算	20,000
	無痛分娩加算料	155,000
	無痛分娩加算料の時間外加算	15,000
	無痛分娩前検査	10,000
	流産・早産・死産・中絶 周産期管理料	130,000
	入院料(母・1日につき)	50,000
	新生児管理保育料(1日につき)	10,000
	分娩監視検査(1日につき)	2,100
	プロウペス腫用錠	37,840
	乳房管理料(1日につき)	2,000
	代謝異常検査	2,800
	羊水染色体分析 Gバンド(1検体)	68,000
	羊水染色体分析 Gバンド(2検体)	105,000
	羊水染色体分析 Gバンド+HDアレイ(1検体)	156,000
	羊水染色体分析 Gバンド+HDアレイ(2検体)	281,000
	羊水染色体分析 HDアレイのみ(1検体につき)	114,000
	出生前/13/18/21/XY染色体	43,000
	流死産胎児組織染色体検査	42,900
	リング挿入	16,500
	リング除去	7,700
	アンジュ(1シート)	3,300
	妊婦健診1回目	26,500
	妊婦健診2回目～5回目	5,900
	妊婦健診6回目	19,700
	妊婦健診7回目	5,900
	妊婦健診8回目	8,400
	妊婦健診9回目	5,900
	妊婦健診10回目	5,700
妊婦健診11回目	14,800	
妊婦健診12回目～14回目	5,700	
上記以外の妊婦健診 1回につき	5,900	
妊娠初期採血	12,000	
妊婦採血 免疫学的検査	3,000	
HTLV-1	3,400	
性器クラミジア検査	4,200	
腹部超音波検査	5,900	
産後健診(2週間又は1ヶ月)	5,500	
B群溶血性レンサ球菌(GBS)	4,100	
血糖検査(採血料なし)	1,800	
血糖検査(採血料あり)	2,200	
サイトメガロウイルス研究用外(採血料なし)	5,700	
サイトメガロウイルス研究用外(採血料あり)	6,200	
研究用サイトメガロウイルス	3,300	
胎児ドック	9,100	

※料金は診療報酬の改定等に伴い変更することがあります。