

## 保険外料金表

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数等に応じた実費のご負担をお願いしています。

令和7年7月1日現在

| 利用料金の名称   | 種別              | 単位 | 設定料金(税込)             |
|-----------|-----------------|----|----------------------|
| 選定療養費(医科) | 初診時             | 1回 | 7,700円               |
|           | 再診時             | 1回 | 3,300円               |
| 選定療養費(歯科) | 初診時             | 1回 | 7,700円               |
|           | 再診時             | 1回 | 3,300円               |
| 特別室(個室)   | 特別室A            | 1日 | 55,000円              |
|           | 特別室B            | 1日 | 42,900円              |
|           | 特別室C            | 1日 | 24,200円              |
|           | 5階個室A           | 1日 | 24,200円              |
|           |                 |    | 22,000円<br>(分娩時・非課税) |
|           | 5階個室B           | 1日 | 20,900円              |
|           |                 |    | 19,000円<br>(分娩時・非課税) |
|           | 5階個室C           | 1日 | 17,600円              |
|           |                 |    | 16,000円<br>(分娩時・非課税) |
|           | 5階個室D           | 1日 | 16,500円              |
|           |                 |    | 15,000円<br>(分娩時・非課税) |
|           | 5階個室E           | 1日 | 16,500円              |
|           | 一般個室A           | 1日 | 19,800円              |
| 特別室(4床室)  | 4床室             | 1日 | 4,400円               |
|           |                 |    | 4,000円<br>(分娩時・非課税)  |
| ワクチン      | A型肝炎ワクチン        | 1回 | 8,800円               |
|           | B型肝炎ワクチン        | 1回 | 7,700円               |
|           | 破傷風トキソイドワクチン    | 1回 | 4,400円               |
|           | 乾燥弱毒性生水痘ワクチン    | 1回 | 8,800円               |
|           | 乾燥BCGワクチン       | 1回 | 6,600円               |
|           | 乾燥弱毒性生おたふくワクチン  | 1回 | 6,600円               |
|           | 乾燥弱毒性生風疹ワクチン    | 1回 | 6,600円               |
|           | 乾燥弱毒性麻しんワクチン    | 1回 | 6,600円               |
|           | 二種混合ワクチン        | 1回 | 5,500円               |
|           | 四種混合ワクチン        | 1回 | 11,510円              |
|           | 日本脳炎ワクチン        | 1回 | 7,700円               |
|           | 乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン | 1回 | 11,000円              |
|           | ヒブワクチン          | 1回 | 10,310円              |
|           | 子宮頸癌ワクチン        | 1回 | 27,500円              |
|           | 小児用肺炎球菌ワクチン     | 1回 | 11,100円              |
|           | インフルエンザワクチン     | 1回 | 6,000円               |
|           | シングリックスワクチン     | 1回 | 23,100円              |

| 利用料金の名称         | 種別                | 単位 | 設定料金(税込)      |
|-----------------|-------------------|----|---------------|
| 母子保健に係る費用       | 母乳相談              | 1回 | 3,000円(非課税)   |
|                 | 出産準備クラス           | 1回 | 2,500円(非課税)   |
|                 | 出産準備クラス(オンライン)    | 1回 | 1,500円(非課税)   |
|                 | 母親学級パンフレット代       | 1冊 | 1,000円(非課税)   |
|                 | 産後2週間健診料          | 1回 | 1,500円(非課税)   |
|                 | 産後1ヶ月健診料          | 1回 | 5,000円(非課税)   |
| 産科に係る費用         | 産科包括料金            | 1回 | 122,100円(非課税) |
|                 | 無痛分娩              | 1回 | 150,000円(非課税) |
|                 | 産科入院料(食あり)        | 1日 | 26,500円(非課税)  |
|                 | 産科入院料(食なし)        | 1日 | 24,500円(非課税)  |
|                 | 産科入院料(特食)         | 1日 | 27,000円(非課税)  |
|                 | 胎盤処置料             | 1回 | 4,000円(非課税)   |
|                 | お産セット             | 1回 | 13,500円(非課税)  |
|                 | 乳房管理              | 1日 | 3,000円(非課税)   |
|                 | 卵管結紮術             | 1回 | 47,850円       |
|                 | 分娩介助料             | 1回 | 180,000円(非課税) |
|                 | NST               | 1日 | 1,500円(非課税)   |
|                 | 母体血胎児染色体検査(NIPT)  | 1回 | 160,000円(非課税) |
| 新生児に係る費用        | 新生児検査・処置料         | 1回 | 3,000円(非課税)   |
|                 | 新生児管理保育料          | 1日 | 13,000円(非課税)  |
|                 | 小児科OAE            | 1回 | 5,000円(非課税)   |
|                 | 小児用紙オムツ           | 1枚 | 40円(非課税)      |
|                 | 小児用紙はくオムツ         | 1枚 | 70円(非課税)      |
| 人間ドック           | 1日                | 1回 | 45,320円       |
|                 | 2日(男性)            | 1回 | 67,050円       |
|                 | 2日(女性)            | 1回 | 72,550円       |
| 乳頭乳輪再建用<br>刺青治療 | 1回目・2回目包括         | 1回 | 44,000円       |
|                 | 3回目以降             | 1回 | 33,000円       |
| 巻き爪矯正治療         | 巻き爪マイスターを用いた矯正治療  | 1回 | 12,150円       |
| リンパ浮腫治療         | リンパ浮腫治療           | 1回 | 8,000円        |
|                 | リンパ浮腫相談           | 1回 | 2,500円        |
| 面談料(外来)         | 保険会社・弁護士面談        | 1回 | 22,000円       |
|                 | 患者等相談料            | 1回 | 5,500円        |
| セカンドオピニオン       | セカンドオピニオン相談料(1時間) | 1回 | 22,000円       |
|                 | 1時間超え30分ごとに       | 1回 | 11,000円       |
| 駐車場             | 30分を超えて3時間まで      | 1回 | 300円          |
|                 | 3時間を超えて1時間までごと    | 1回 | 100円          |
| 歯科口腔外科          | Goldインレー          | 1本 | 44,000円       |
|                 | Gold鑄造冠           | 1本 | 71,500円       |
|                 | 金属焼付陶材冠           | 1本 | 110,000円      |
|                 | 支台パラジウム           | 1本 | 16,500円       |
|                 | オールセラミック冠         | 1本 | 132,000円      |
|                 | 金属床義歯(チタン総義歯)     | 1式 | 440,000円      |
|                 | 金属床義歯(コバルトクロム総義歯) | 1式 | 352,000円      |
| インプラント義歯        | インプラント挿入手術 1本目    | 1式 | 297,000円      |
|                 | 2本目               | 1式 | 247,500円      |
|                 | 3本目 ~             | 1式 | 209,000円      |
|                 | GTR法 1~2歯         | 1式 | 38,500円       |
|                 | 3~4歯              | 1式 | 55,000円       |

| 利用料金の名称  | 種別                        | 単位 | 設定料金(税込)         |
|----------|---------------------------|----|------------------|
| インプラント義歯 | 上部構造、ボールアタッチメント型義歯        |    |                  |
|          | ①インプラント上部構造加算             | 1式 | 33,000円          |
|          | ②アバットメント                  | 1式 | 33,000円          |
|          | ③インプラントスクリュー加算            | 1式 | 11,000円          |
|          | ④鑄造冠料                     | 1式 | 71,500円～132,000円 |
| 検査       | HSV DNA                   | 1回 | 9,900円           |
|          | 単純ヘルペスウイルスIgG(EIA補足法)     | 1回 | 2,200円           |
|          | サイトメガロウイルスDNA             | 1回 | 8,250円           |
|          | EBウイルスDNA                 | 1回 | 13,750円          |
|          | I L-2(インターロイキン-2)         | 1回 | 5,500円           |
|          | I L-6(インターロイキン-6)         | 1回 | 5,500円           |
|          | I L-10(インターロイキン10)        | 1回 | 5,500円           |
|          | ヒトインターフェロン $\gamma$ [EIA] | 1回 | 5,500円           |
|          | VEGF                      | 1回 | 8,250円           |
|          | TNF- $\alpha$             | 1回 | 8,250円           |
|          | ネオブテリン                    | 1回 | 2,750円           |
|          | リゾチーム                     | 1回 | 550円             |
|          | 抗グリアジン抗体                  | 1回 | 22,000円          |
|          | HTLV1プロウイルスDNA            | 1回 | 11,000円          |
|          | Hu自己抗体                    | 1回 | 19,250円          |
|          | Yo自己抗体                    | 1回 | 19,250円          |
|          | Ri自己抗体                    | 1回 | 19,250円          |
|          | MaTa自己抗体                  | 1回 | 19,250円          |
|          | ヒトヘルペスウイルス6型(IgM)         | 1回 | 3,300円           |
|          | ヒトヘルペスウイルス6型(IgG)         | 1回 | 3,300円           |
|          | ヒトヘルペスウイルス6型DNA           | 1回 | 8,250円           |
|          | ヒトヘルペスウイルス7型DNA           | 1回 | 16,500円          |
|          | IgGサブクラス分画                | 1回 | 19,250円          |
|          | パルボB19G                   | 1回 | 3,300円           |
|          | HLAB(DNAタイピング)            | 1回 | 30,250円          |
|          | カリニPCR                    | 1回 | 16,500円          |
|          | 日本脳炎ウイルスRNA               | 1回 | 13,750円          |
|          | 麻疹ウイルスRNA                 | 1回 | 13,750円          |
|          | エンテロウイルス71型抗体             | 1回 | 2,200円           |
|          | タウ蛋白                      | 1回 | 11,000円          |
|          | ADAMTS13 定性               | 1回 | 7,150円           |
|          | ADAMTS13抗原量               | 1回 | 8,800円           |
|          | マイコプラズマニューモニエDNA          | 1回 | 4,400円           |
|          | インフルエンザウイルスRNA            | 1回 | 8,250円           |
|          | エンテロウイルスRNA               | 1回 | 11,000円          |
|          | EBウイルスDNA定量               | 1回 | 8,250円           |
|          | 極長鎖脂肪酸                    | 1回 | 9,900円           |
|          | ノロウイルス検査                  | 1回 | 11,000円          |
|          | リコールNSE                   | 1回 | 2,750円           |
|          | マイクロアルブミン(髄液)             | 1回 | 560円             |
|          | major-bcr bcr-ablキメラmRNA  | 1回 | 19,800円          |
|          | minor-bcr bcr-ablキメラmRNA  | 1回 | 19,800円          |
|          | 赤血球表面マーカー CD59            | 1回 | 4,400円           |
|          | 赤血球表面マーカー CD55            | 1回 | 4,400円           |
|          | 白血球キメラスクリーニング             | 1回 | 30,540円          |
|          | ヒトヘルペスウイルス8型PCR           | 1回 | 16,500円          |

| 利用料金の名称 | 種別                             | 単位 | 設定料金(税込) |
|---------|--------------------------------|----|----------|
| 検査      | 虫体同定                           | 1回 | 2,750円   |
|         | ムンプスウイルスDNA                    | 1回 | 13,750円  |
|         | HEV-RNA定量                      | 1回 | 16,500円  |
|         | HBV genotype                   | 1回 | 8,250円   |
|         | 水痘帯状ヘルペスDNA                    | 1回 | 11,000円  |
|         | ウイルス分離                         | 1回 | 5,500円   |
|         | DLST1薬剤                        | 1回 | 4,400円   |
|         | DLST2薬剤                        | 1回 | 8,800円   |
|         | DLST3薬剤                        | 1回 | 13,200円  |
|         | DLST4薬剤                        | 1回 | 17,600円  |
|         | DLST5薬剤                        | 1回 | 22,000円  |
|         | DLST6薬剤                        | 1回 | 26,400円  |
|         | DLST7薬剤                        | 1回 | 30,800円  |
|         | DLST8薬剤                        | 1回 | 35,200円  |
|         | DLST9薬剤                        | 1回 | 39,600円  |
|         | 抗トリコスポロン・アサヒ抗体                 | 1回 | 7,700円   |
|         | 高感度インターロイキン                    | 1回 | 7,150円   |
|         | インスリン受容体抗体                     | 1回 | 8,250円   |
|         | 羊水検査及びその他の検査                   | 1回 | 99,000円  |
|         | 流死産絨毛・胎児組織(POC)染色体分析           | 1回 | 61,100円  |
|         | 小児科OAE                         | 1回 | 5,500円   |
|         | 抗内因子抗体                         | 1回 | 8,250円   |
|         | 抗胃壁抗体                          | 1回 | 2,200円   |
|         | HSV定量-WI                       | 1回 | 8,250円   |
|         | ADH                            | 1回 | 2,750円   |
|         | 好中球貪食機能                        | 1回 | 1,650円   |
|         | ビタミンB6                         | 1回 | 5,500円   |
|         | 抗寄生虫抗体スクリーニング                  | 1回 | 3,300円   |
|         | 免疫グロブリン $\kappa/\lambda$ (FLC) | 1回 | 1,650円   |
|         | 遊離ヘモグロビン 尿                     | 1回 | 2,110円   |
|         | 遊離ヘモグロビン 血漿                    | 1回 | 2,110円   |
|         | コアAA70                         | 1回 | 11,000円  |
|         | IL28B                          | 1回 | 11,000円  |
|         | ISDR                           | 1回 | 22,000円  |
|         | エンドトキシン(腹水)                    | 1回 | 1,650円   |
|         | パルボウイルスB19抗体IgG                | 1回 | 3,530円   |
|         | パルボウイルスB19DNA定量/PCR            | 1回 | 7,070円   |
|         | 髄膜炎菌迅速試験                       | 1回 | 1,410円   |
|         | $\alpha$ ガラクトシダーゼ              | 1回 | 16,500円  |
|         | CD3×CD56                       | 1回 | 1,270円   |
|         | CD19×CD10                      | 1回 | 1,270円   |
|         | 抗BP230抗体                       | 1回 | 3,850円   |
|         | アミロイド $\beta$ (1-40)(髄液)       | 1回 | 6,100円   |
|         | アミロイド $\beta$ (1-42)(髄液)       | 1回 | 6,100円   |
|         | アミロイド $\beta$ (1-40)(血漿)       | 1回 | 6,100円   |
|         | アミロイド $\beta$ (1-42)(血漿)       | 1回 | 6,100円   |
|         | タウ蛋白(髄液)                       | 1回 | 6,100円   |
|         | リン酸化タウ蛋白(髄液)                   | 1回 | 6,100円   |
|         | JAK2遺伝子V617F変異解析(血液)           | 1回 | 33,000円  |
|         | ニューモシスチス・イロベチ-SL               | 1回 | 16,500円  |
|         | ヒアルロン酸(その他)                    | 1回 | 1,700円   |
|         | ADA(その他)                       | 1回 | 110円     |
|         | BAL白血球分画                       | 1回 | 2,200円   |

| 利用料金の名称 | 種別                               | 単位 | 設定料金(税込) |
|---------|----------------------------------|----|----------|
| 検査      | IgG2                             | 1回 | 3,530円   |
|         | デオキシコルチコステロン(DOC)                | 1回 | 5,660円   |
|         | HTLV-1 プロウイルスDNAモノクロナリティー 解析     | 1回 | 21,250円  |
|         | 抗SRP抗体                           | 1回 | 24,430円  |
|         | HCV薬剤耐性変異解析                      | 1回 | 17,110円  |
|         | HCV薬剤耐性変異解析Y93H                  | 1回 | 10,260円  |
|         | ヒトプロインスリン                        | 1回 | 3,650円   |
|         | HHV6定量-SL                        | 1回 | 16,500円  |
|         | HHV7定量-SL                        | 1回 | 16,500円  |
|         | IgG(尿)                           | 1回 | 200円     |
|         | 腸液(虫体検査)ランブルベン毛虫                 | 1回 | 230円     |
|         | レプチン                             | 1回 | 5,500円   |
|         | アディポネクチン                         | 1回 | 3,530円   |
|         | SCA1                             | 1回 | 11,000円  |
|         | SCA2                             | 1回 | 11,000円  |
|         | クラミジア(クラミドフィラ)・ニューモラニエ, シッタシ/PRC | 1回 | 6,550円   |
|         | 抗精子抗体                            | 1回 | 3,300円   |
|         | 薬剤耐性変異解析                         | 1回 | 11,000円  |
|         | ヘリコバクターピロリ薬剤感受性試験                | 1回 | 4,260円   |
|         | EBV定量-LQ                         | 1回 | 8,250円   |
|         | EBウイルス(クロナリティ)                   | 1回 | 9,150円   |
|         | 抗インスリンレセプター抗体                    | 1回 | 8,250円   |
|         | MEN1                             | 1回 | 58,650円  |
|         | インヒビター定量                         | 1回 | 8,800円   |
|         | PCP-PCR                          | 1回 | 16,500円  |
|         | ニューモチス・イペロチ(胸腹水・気管支洗浄液)          | 1回 | 8,250円   |
|         | HCV薬剤耐性変異解析L31/Y93               | 1回 | 7,700円   |
|         | 抗グリアジン抗体                         | 1回 | 29,320円  |
|         | ハトIgG                            | 1回 | 3,300円   |
|         | JCV定量-LQ                         | 1回 | 16,500円  |
|         | 抗アクアポリン4抗体 CBA法                  | 1回 | 30,540円  |
|         | ブドウ球菌TSST-1                      | 1回 | 2,750円   |
|         | セキセイインコIgG                       | 1回 | 3,300円   |
|         | エステルコレステロール                      | 1回 | 40円      |
|         | 遊鎖脂肪酸                            | 1回 | 60円      |
|         | 抗核抗体LEテスト                        | 1回 | 370円     |
|         | RAPA                             | 1回 | 160円     |
|         | PAP                              | 1回 | 60円      |
|         | HCGβ サブユニット(髄液)                  | 1回 | 1,820円   |
|         | α-フェトプロテイン(AFP)(髄液)              | 1回 | 630円     |
|         | 胎盤型アルカリフォスファターゼ(PLAP)            | 1回 | 24,430円  |
|         | アスペルギルス沈降抗体                      | 1回 | 8,250円   |
|         | アレルゲン特異的リンパ球刺激試験 ALSTκ カゼイン      | 1回 | 2,750円   |
|         | アレルゲン特異的リンパ球刺激試験 ALSTラクトフェリン     | 1回 | 2,750円   |
|         | アレルゲン特異的リンパ球刺激試験 ALSTα ラクトアルブミン  | 1回 | 2,750円   |
|         | アポリポ蛋白E遺伝子型(genotype)            | 1回 | 3,530円   |

| 利用料金の名称 | 種別                | 単位 | 設定料金(税込) |
|---------|-------------------|----|----------|
| 文書      | 自賠責診断書            | 1枚 | 7,700円   |
|         | 生命保険入院証明書         | 1枚 | 7,700円   |
|         | 自賠責法後遺症診断書        | 1枚 | 7,700円   |
|         | 医療照会回答書           | 1枚 | 7,700円   |
|         | 英文診断書             | 1枚 | 7,700円   |
|         | 身体障害者診断書          | 1枚 | 5,500円   |
|         | 健康保険付加給付証明書・診断書   | 1枚 | 5,500円   |
|         | 年金診断書(障害者用)       | 1枚 | 5,500円   |
|         | 被保険者症状調査票         | 1枚 | 5,500円   |
|         | 福祉手帳用診断書          | 1枚 | 5,500円   |
|         | 成年後見制度用診断書        | 1枚 | 5,500円   |
|         | 出生届               | 1枚 | 4,400円   |
|         | 普通診断書             | 1枚 | 4,400円   |
|         | 死亡診断書             | 1枚 | 4,400円   |
|         | 免許等に必要な診断書        | 1枚 | 4,400円   |
|         | 健康診断書             | 1枚 | 4,400円   |
|         | 休業に関する診断書(勤務先提出用) | 1枚 | 4,400円   |
|         | 入院・通院証明書          | 1枚 | 4,400円   |
|         | 妊娠等証明書            | 1枚 | 4,400円   |
|         | 分娩(出産)証明書         | 1枚 | 4,400円   |
|         | 分娩費・育児手当金支給申請書    | 1枚 | 4,400円   |
|         | 出産手当金証明書          | 1枚 | 4,400円   |
|         | 死産証明書             | 1枚 | 4,400円   |
|         | おむつ使用診断書          | 1枚 | 4,400円   |
|         | 自賠責法診療報酬明細書       | 1枚 | 4,400円   |
|         | 受診状況証明書           | 1枚 | 4,400円   |
|         | 臨床調査個人票           | 1枚 | 4,400円   |
|         | 重症患者認定診断書         | 1枚 | 4,400円   |
|         | 労災様式 第10号         | 1枚 | 4,000円   |
|         | その他の診断書           | 1枚 | 4,400円   |
|         | レントゲンコピー CD-R     | 1枚 | 3,300円   |
|         | その他の証明書           | 1枚 | 1,650円   |
|         | その他の文書            | 1枚 | 1,650円   |
| その他     | 診察券再発行            | 1枚 | 330円     |
|         | 付添寝具              | 1式 | 100円     |
|         | 死後処置料             | 1回 | 11,000円  |
|         | 肌着一式              | 1式 | 2,200円   |
|         | 尿取りパッド            | 1枚 | 40円      |
|         | サルバ応援介護(L)        | 1枚 | 160円     |
|         | サルバ応援介護(M)        | 1枚 | 130円     |
|         | サルバDパンツ           | 1枚 | 110円     |
|         | サルバしぼれます          | 1枚 | 80円      |
|         | レントゲンコピー(単純)      | 1枚 | 990円     |
|         | レントゲンコピー(CT・MRI)  | 1枚 | 1,100円   |
|         | レントゲンコピー CD-R     | 1枚 | 3,300円   |
|         | カルテ開示手数料          | 1回 | 3,300円   |
|         | カルテ開示コピー代         | 1枚 | 10円      |
|         | カルテ開示CD-R         | 1枚 | 2,200円   |
|         | 洗濯料(1着につき)        | 1着 | 20円～540円 |
|         | タフト24S(歯ブラシ)      | 1本 | 120円     |

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。