保険外負担に関する事項（２）

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

種別	料金（課税）
予防接種料（６歳未満）	¥4,030　/回
予防接種料（６歳以上）	¥3,200　/回
三種混合ワクチン	¥7,200　/回
不活化ポリオワクチン	¥7,860　/回
五種混合ワクチン	¥18,000　/回
麻疹ワクチン	¥4,980　/回
風疹ワクチン	¥4,980　/回
MR（麻疹・風疹混合）ワクチン	¥8,580　/回
日本脳炎ワクチン	¥5,440　/回
水痘ワクチン	¥6,820　/回
Ｂ型肝炎ワクチン	¥4,390　/回
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	¥9,790　/回
肺炎球菌ワクチン(キャップバックス)	¥11,600　/回
ムンプスワクチン	¥1,210　/回
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	¥18,860　/回
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	¥24,480　/回
RSウイルスワクチン（アブリスボ）	¥26,730　/回
インフルエンザ予防接種	¥4,000　/回
小児用インフルエンザワクチン（フルミスト点鼻液）	¥7,480　/回
ロタウイルス予防接種（ロタリックス）	¥16,560　/回
ロタウイルス予防接種（ロタテック）	¥11,540　/回
新型コロナウイルスワクチン	¥15,600　/回
ＨＢＯＣスクリーニング（乳癌遺伝子検査）	¥209,450　/回
乳癌遺伝子カウンセリング初診	¥11,000　30分まで
乳癌遺伝子カウンセリング30分単位	¥5,500　30分を超えるごとに
育児相談	¥3,300　/回
1か月児健康診査（市内）	¥5,310 /回
1か月児健康診査（市外）	¥5,800 /回
ヒアルロン酸（胸水）検査	¥3,500　/回
アスペルギルス抗体検査	¥5,000　/回
Bartonella　henselae抗体価検査	¥15,000　/回
ノロウイルス抗原検査	¥1,650　/回
ＨＩＶ１,２抗体検査	¥1,400　/回
抗ＣＬＩＧＭ検査	¥5,000　/回
β２GPIネオセルフ抗体検査	¥41,250　/回
NIPT検査	¥77,170　/回
羊水染色体検査	¥79,860　/回
羊水染色体検査（迅速ＦＩＳＨ＋羊水細胞染色体検査）	¥86,460　/回
マイクロアレイ検査（単独）	¥132,000　/回
マイクロアレイ検査（羊水検査後の追加検査）	¥87,450　/回
分娩セット	¥3,070　/セット
出生前検査カウンセリング料	¥11,000　/回
血色素異常症検査（スクリーニング/遺伝子検査）	¥24,200 /¥ 27,830　/回
ライトセット	¥2,350　/枚
子供用おむつ（グーン）Ｍ／Ｌ １袋２枚入	¥180　/袋
オサンパットギャザータイプ Ｌ １袋１枚入	¥120　/枚
オサンパットロイヤルギャザータイプ Ｌ（５枚）	¥860　/枚
ナプキン	¥20　/枚

種別	料金（課税）
おむつ（ベルトタイプＳ・Ｍ）	¥130　/個
おむつ（ベルトタイプＳ）	¥3,750　/袋
おむつ（ベルトタイプＭ）	¥3,900　/袋
おむつ（ベルトタイプＬ）	¥150/個　¥4,500/袋
Ｎ95マスク	¥200　/個
尿取りパット（リフレ）	¥70　/枚
ウェットワイプタオル	¥530　/袋
診療録等コピー代	¥20　/枚
保湿剤（ベーテル・300ｍｌ）	¥1,160　/個
とろみアップ	¥900　/箱
CF用穴あきパンツ	¥400　/枚
注腸検査用上着	¥440　/着
リムーバー　個包装	¥530　/袋
腹帯（フリー・Ｓ／ＸＬ）	¥1,380/¥1,600　/枚
胸帯（フリー／XL)	¥1,980/¥2,200　/枚
ブレストバンド（フリー／L)	¥2,200/¥2,420　/枚
外用瓶　（100ml/500ml)	¥60/¥180　/個
点眼・点鼻容器　（5ml)	¥30　/個
軟膏ツボ（10g/20g/30g/50ｇ/100g)	¥30/¥40/¥50/¥60/¥90 /個
水剤瓶（30ml/60ml/100ml/200ml/500ml)	¥50/¥60/¥60/¥90/¥210　/個
サンダル	¥970　/足
浴衣	¥4,300　/着
ＣＤ－Ｒ代	¥1,100　/枚
診察券	¥200　/枚
避妊リング抜去	¥15,000　/回
乳房マッサージ	¥5,000　/回
上肢リンパ浮腫マッサージ（初回）	¥5,800　/回
上肢リンパ浮腫マッサージ（２回目以降）	¥4,800　/回
下肢リンパ浮腫マッサージ（初回）	¥8,200　/回
下肢リンパ浮腫マッサージ ２回目以降	¥7,200　/回
頭蓋形状矯正ヘルメット療法費用（作成）	¥221,230　/回
頭蓋形状矯正ヘルメット療法費用（調整等）	¥1,230　/回
ボリューメトリックエクササイザー	¥3,850　/回
メオガードネオ（保護メガネ）	¥3,850　/個
訪問看護交通費	¥500　/回
エンゼルケア	¥550　/セット
面談料	¥5,500　30分まで
診療録等コピー代	¥20　/枚

種別	料金（非課税）
前駆陣痛管理料	¥13,000　/回
新生児管理料	¥4,500　/日
小児科診察料	¥3,630　/日
代謝試験	¥810　/回
妊婦健診初診	¥2,880　/回
妊婦健診再診	¥2,000　/回
妊婦健診（自費）３Ｄエコー	¥6,000　/回
妊婦健診（自費）エコー	¥3,000　/回
妊婦健診（自費）ＨＩＶ検査	¥2,300　/回
出生前検査外来料	¥5,000　/回
クアトロ検査（妊婦検診）	¥15,000　/回
不規則抗体検査加算（妊婦検診）	¥1,970　/回

R8/11/1現在