

自費料金一覧表

令和7年（2025年）10月 1日

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外の料金について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。項目別の料金は下記のとおりです。

（単位：円、消費税込）

※非課税対称項目は【非課税】と表示しています

I. 保険外併用療養費

1. 評価療養費

(1) 先進医療

該当無し

2. 選定療養費

(1) 個室料(室料差額)

	特別室	個室	準個室
面積	26.47m ²	14.77m ² ~ 16.30m ²	7.72m ² ~ 9.01m ²
部屋数	6部屋	98部屋	12部屋
市内	17,600	7,700	2,200
市外	26,400	11,550	3,300

主)入院または退院当日の個室料は時間にかかわらず1日分の料金となります

(2) 初再診時負担額

初診時負担額	医科	7,700
	歯科	5,500
再診時負担額	医科	3,300
	歯科	2,090

(3) 入院期間が180日を超える入院の料金

(4) 金属床による総義歯の料金

コバルト	1-4歯欠損	176,000
	5-8歯欠損	198,000
	9-11歯欠損	220,000
	12-14歯欠損	231,000

(II. 療養の給付と直接関係ないサービス)

(11) 英文等特殊診断書		5,500
(12) 簡易証明		1,100
(13) 妊娠・出産	妊娠証明書	1,100
	出産証明書	1,100
	出生届	1,100
	分娩費支給申請書	1,100
	出産、育児手当金支給申請書	1,100

(14) 見舞金・祝金・附加金証明書

(15) 診療費等納付証明書

(16) 健康診断書

2. 診療情報等の開示に係る料金

(1) 診療録等複写料	1枚につき	10
(2) 放射線画像情報	CD-R	1,100

3. 再発行手数料

(1) 診察券再発行手数料

(2) 処方せん再発行料

* 交付した処方箋に含まれる医薬品のうち、後発医薬品のある全ての医薬品が一般処方されている場合は1、1品目でも一般処方されたものが含まれている場合は2となる	7種以上1	後発品	759
	7種以上2	後発品	726
	7種以上	後発品以外	660
	7種未満1	後発品	1,221
	7種未満2	後発品	1,188
	7種未満3	後発品以外	1,122

4. その他

(1) 死後処置料		3,300
(2) 郵送料	フィルム返却時	実費
	電話診療時の薬剤、材料等の患者への送付時	実費
	その他	実費
(3) 病診連携診療情報提供料		1,100

II. 療養の給付と直接関係ないサービス

1. 文書料

(1) 一般診断書		1,100
(2) 死亡診断書（死体検案書）	1枚目	1,100
	2枚目以降	550
(3) 年金診断書	国民年金及び厚生年金	3,300
(4) 障害診断書	身体障害	3,300
(5) 生命保険用診断書・証明書		5,500
(6) 生命保険用診断書・証明に係る放射線画像情報		4,400
(7) 交通事故	診断書、障害診断書	5,500
	(任意・強制)領収明細書	2,200
(8) 特定疾患等複雑診断書（新規）【非課税】		5,000
(9) 精神32条診断書	手帳用	3,300
	医療用	1,100
(10) 公安委員会診断書		5,500

ⅢA. 患者の意思に基づく自由診療（産婦人科領域以外）

自由診療に係る単価

その他自由診療による診療費 1点単価 15

1. 各種相談料

(1) 医師面談料（30分あたり）	5,346
(2) セカンドオピニオン相談料	22,000
(3) 遺伝カウンセリング料（30分あたり）	5,445
(4) 妊孕性カウンセリング料（30分あたり）	5,445

2. その他

(1) リンパ浮腫外来	30分	1,650
	60分	3,300
	90分	4,950

(2) 血糖値測定

FreeStyle リブ [®] レ2センサー	7,273
FreeStyle リブ [®] レリーダー	5,400

(3) がん関連シングルサイト解析

検査個数	1ヶ所	13,615
	2ヶ所	16,915
	3ヶ所	20,215
	4ヶ所	23,515
	5ヶ所	26,815

(4) 遺伝子検査

ACTRisk	67遺伝子	244,615
ACTRisk Care	31遺伝子	167,615

HBOCスクリーニング	167,615
BRCA MLPA	35,615
MMRスクリーニング	123,615
MLH1フルシークエンシング	68,615
MSH2フルシークエンシング	68,615
MSH6フルシークエンシング	662,615
PMS2フルシークエンシング	68,615
MMR MLPA	52,115
MLH1/MSH2 MLPA	35,615
追加 MLH1/MSH2 MLPA	24,615
MSH6/PMS2 MLPA	35,615
追加 MSH6/PMS2 MLPA	24,615
APCスクリーニング	90,615
TP53スクリーニング	90,615
PTENスクリーニング	90,615
MEN1スクリーニング	52,115
MEN2スクリーニング	46,615
PETスクリーニング	46,615
RB1スクリーニング	52,115
VHLスクリーニング	90,615
シングルサイト1サイト	35,615
シングルサイト2サイト	52,115
シングルサイト3サイト	68,615
Li-Fraumeni 症候群	30,115
Von Hippel-Lindau病	30,115
遺伝性平滑筋腫症・腎細胞がん症候群	30,115
Birt-Hogg-Dube症候群	30,115
神経線維腫症1型	35,615
家族性大腸ポリポーシス	35,615
遺伝性びまん性胃癌	35,615
Lynch症候群	46,615
遺伝性パラガングリオーマ	68,614
シングルポイント検査	19,115

ⅢB. 患者の意思に基づく自由診療（産婦人科領域）

自由診療に係る単価

分娩に係る自由診療による入院費 1点単価 10

1. 分娩自費料金【非課税】

(1) 分娩料

時間内	市内【非課税】	210,000
	市外【非課税】	250,000
時間外	市内【非課税】	230,000
	市外【非課税】	274,000
休日・深夜	市内【非課税】	250,000
	市外【非課税】	298,000

(2) 分娩時処置料 時間内【非課税】 2,711

時間外【非課税】 4,066

(3) 分娩時胎児心拍モニター【非課税】 1,500

(4) 胎盤処置料【非課税】 750

(5) 乳房ケア【非課税】 4,335

(6) お産セット 単胎【非課税】 7,000

双胎【非課税】 12,040

(7) 分娩時処置セット【非課税】 4,257

早産【非課税】 5,637

(8) 新生児ケアセット 1日あたり【非課税】 854

(9) 新生児入院料 1日あたり【非課税】 6,000

(10) 新生児検診料【非課税】 1,680

(11) 新生児聴カスクリーニング

検査【非課税】 5,250

(12) 新生児マススクリーニング【非課税】 2,644

(13) 無痛分べん料 1回【非課税】 150,000

(14) 無痛分べん料

(チュービングのみ) 1回【非課税】 37,510

2. 産科外来の自費料金【非課税】

(1) 妊産婦診察料 医師、助産師【非課税】 5,500

(2) 産科エコー【非課税】 3,000

(3) 産科NST【非課税】 2,000

(4) 産婦健康診査【非課税】 5,000

(5) 助産師相談料【非課税】 1,950

(6) グルコースチャレンジ
テスト(常用負荷試験)【非課税】 3,000

(7) 着帯指導料【非課税】 1,950

3. 産婦人科領域の自費料金【課税】

(1) はぐくみ教室 1,221

(2) 乳幼児健康検診料 3,993

(3) 乳児一般健康診査 7,420

(4) 授乳相談料 3,366

(5) 卵管結紮術 35,887

(6) 避妊リング挿入料 30,734

(7) 避妊器具抜去料 7,524

(8) 人工受精(AIH) 6,220

(9) 人工妊娠中絶料

11週まで 46,464

21週まで 107,349

(10) 遺伝カウンセリング 初回 11,000

2回目以降 5,500

NIPT検査 87,120

※NIPT検査はその他一連の外来費用がかかります

(11) RSウイルスワクチン(アブリス®) 33,000