

自費料金一覽表	
---------	--

当院では健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、下記のとおり、その使用量および利用回数に応じた実費の負担をお願いいたしております。（消費税課税については、税込表示です。）

保険外給付		その他	
(消費税非課税)		(消費税課税)	(単位:円)
分娩介助料		キャストブーツ	1個 2,750
時間内	170,000	スリッパ	1足 121
(多胎分娩加算)	88,000	紙オムツテープ付(M)	1枚 143
時間外・休日	180,000	紙オムツテープ付(L)	1枚 171
(多胎分娩加算)	98,000	寝衣代	1組 2,200
深夜	204,000	フラット	1枚 55
(多胎分娩加算)	108,000	尿取りパット	1枚 44
妊産婦診察料		紙オムツパンツタイプ(M)	1枚 116
初診	3,570 ～ 9,770	紙オムツパンツタイプ(L)	1枚 132
外来診療料	1,110 ～ 6,630	医師面談料	1回 5,500
※来院時間によって変動		セカンドオピニオン	30分 8,250
帝王切開分娩介助料	136,000		1時間 16,500
無痛分娩料		寝具貸出料	1回 1,320
初産婦	130,000	寝具クリーニング料	1回 550
経産婦	100,000	松葉杖貸出料(返却時返金)	1本 4,000
		松葉杖使用料(返却時支払)	1本 500
		その他自由診療による診察の場合	1点単価 11
胎盤処置料	500	再発行・コピー代	
妊婦処置料(1日につき)	2,000	(消費税非課税)	(単位:円)
分娩セット(ベルト付)	5,000	レントゲンCDコピー代	1枚 1,000
新生児取扱料(1日につき)	6,200	診察券再発行手数料	1枚 300
先天性代謝異常検査	2,800	文書料	
先天性代謝異常検査(2回目以降)	1,400	(消費税課税)	(単位:円)
新生児難聴検査	8,500	文書料	1,100 ～ 5,500
産科エコー	5,300	※診断・証明する内容によって金額が違います。	
産科NST	2,100	カルテ開示に要する費用	
羊水染色体検査	100,000	(消費税課税)	(単位:円)
精液検査	700	開示基本料	2,200
母乳外来	3,000	開示に伴う医師の説明(30分ごと)	5,500
その他分娩等による診察の場合	1点単価 10	診療記録等コピー代	1枚 22
(消費税課税)	(単位:円)	フィルム代 大4つ以下・センチ	1枚 660
人工授精	3,300	半切・大角・CT・MRI	1枚 1,100
避妊リング(ミレーナ)挿入料	55,000	眼科用品	
避妊リング(その他)挿入料	40,700	(消費税課税)	(単位:円)
避妊リング除去料	6,600	アスタキルテインPLUS	4,070
人工妊娠中絶料		アスタキルテイン	5,500
11週まで	44,000	アスタキルテインS	3,300
15週まで	55,000	小児用アイパッチ	737
21週まで	77,000	メオガード ネオ	2,860
		スカッシー フレックス	3,080
揭示物承認 令和5年5月～			

掲示物承認
 令和5年5月～
 事務局長