自費料金一覧表

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

（消費税非課税）　（単位：円）

分娩介助料			
時間内			170,000
（多胎分娩加算）			88,000
時間外・休日			180,000
（多胎分娩加算）			98,000
深 夜			204,000
（多胎分娩加算）			108,000
妊産婦診察料			
初 診	3,570	～	9,770
外来診療料	1,110	～	6,630
※来院時間によって変動			
帝王切開分娩介助料			136,000
無痛分娩料			
初産婦			130,000
経産婦			100,000
胎盤処置料			500
妊婦処置料（1日につき）			2,000
分娩セット（ベルト付）			5,000
新生児取扱料（1日につき）			6,200
先天性代謝異常検査			2,800
先天性代謝異常検査（2回目以降）			1,400
新生児難聴検査			8,500
産科エコー			5,300
産科NST			2,100
羊水染色体検査			100,000
精液検査			700
母乳外来			3,000
その他分娩等による診察の場合	1点単価		10

（消費税課税）　（単位：円）

人工授精	3,300
避妊リング（ミレーナ）挿入料	55,000
避妊リング（その他）挿入料	40,700
避妊リング除去料	6,600

文 書 料

（消費税課税）　（単位：円）

文書料	1,100	～	5,500
※診断・証明する内容によって金額が違います。			

そ の 他

（消費税課税）　（単位：円）

キャストブーツ	1個	2,750
スリッパ	1足	121
紙オムツテープ付（M）	1枚	143
紙オムツテープ付（L）	1枚	187
寝衣代	1組	2,200
フラット	1枚	55
尿取りパット	1枚	44
紙オムツパンツタイプ（M）	1枚	116
紙オムツパンツタイプ（L）	1枚	132
医師面談料	1回	5,500
セカンドオピニオン	30分	8,250
	1時間	16,500
寝具貸出料	1回	1,320
寝具クリーニング料	1回	550
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

再発行・コピー代

（消費税非課税）　（単位：円）

レントゲンCDコピー代	1枚	1,000
診察券再発行手数料	1枚	300

カルテ開示に要する費用

（消費税課税）　（単位：円）

開示基本料		2,200
開示に伴う医師の説明（30分ごと）		5,500
診療記録等コピー代	1枚	22
フィルム代　大4つ以下・シンチ	1枚	660
半切・大角・CT・MRI	1枚	1,100

眼科用品

（消費税課税）　（単位：円）

アスタキルテインPLUS	3,350
アスタキルテイン	4,530
アスタキルテインS	2,720
小児用アイパッチ	726
メオガード　ネオ	2,860
スカッシー　フレックス	3,080

掲示物承認
令和7年7月～
事務局長