

料金一覧（自費負担）

◆文書料	
健康診断書	1通につき 3,300円
普通診断書	1通につき 3,300円
特定疾患用診断書(新規)	1通につき 3,300円
特定疾患用診断書(更新)	1通につき 2,200円
障害事件用等警察提出用診断書	1通につき 3,300円
公安委員会用診断書	1通につき 3,300円
障害者手帳用診断書	1通につき 5,500円
障害者手帳用診断書(精神)	1通につき 3,300円
その他診断書(簡易なもの)	1通につき 2,200円
通院公費負担意見書	1通につき 2,200円
補装具診断書	1通につき 2,200円
その他診断書(複雑なもの)	1通につき 5,500円
産科医療保障制度補償請求用専用診断書	1通につき 5,500円
特別児童扶養手当認定診断書(新規)	1通につき 6,600円
特別児童扶養手当認定診断書(更新)	1通につき 5,500円
障害児福祉手当認定診断書(新規)	1通につき 6,600円
障害児福祉手当認定診断書(更新)	1通につき 5,500円
障害年金診断書(新規)	1通につき 6,600円
障害年金診断書(更新)	1通につき 6,600円
障害年金診断書(更新)	1通につき 5,500円
生命・損害保険用診断書	1通につき 5,500円
自賠責保険診断書	1通につき 3,300円
自賠責保険明細書	1通につき 3,300円
死亡診断書	1通につき 5,500円
死体検案書	1通につき 5,500円
証明書(入院・通院・分娩・出産・その他複雑なもの)	1通につき 2,200円
証明書(その他簡易なもの)	1通につき 1,100円
福祉医療証明書	1通につき 110円
発達障害専門外来報告書	1通につき 2,200円
紹介状(自費・診療情報提供書に該当しないもの)	1通につき 2,750円
成人移行外来文書料	1通につき 2,200円
予防接種証明書(和文・英文)	1通につき 3,300円

◆予防接種	
五種混合	1回につき 12,100円
四種混合	1回につき 11,460円
三種混合	1回につき 5,500円
二種混合	1回につき 6,220円
風疹・麻疹混合	1回につき 10,480円
風疹	1回につき 7,190円
麻疹	1回につき 6,570円
水痘	1回につき 8,400円
B型肝炎	1回につき 6,300円
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	1回につき 9,570円
肺炎球菌	1回につき 12,100円
日本脳炎	1回につき 7,100円
不活化ポリオ	1回につき 10,140円
BCG	1回につき 9,700円
ロタウイルスワクチン(ロタテック)	1回につき 10,300円
子宮頸がん	1回につき 26,620円
インフルエンザ(1回目)	1回につき 4,920円
インフルエンザ(2回目)	1回につき 2,660円
おたふく	1回につき 7,260円
23価肺炎球菌	1回につき 8,600円
ツベルクリン反応	1回につき 920円
破傷風(1回目)	1回につき 4,940円
破傷風(2回目)	1回につき 2,230円
予診のみの場合(全予防接種共通)	1回につき 1,920円
予防接種スケジュール表	1通につき 510円
【海外渡航用】	
A型肝炎(大人)(輸入ワクチン)	1回につき 16,700円
A型肝炎(子供)(輸入ワクチン)	1回につき 15,250円
腸チフス(輸入ワクチン)(海外渡航用)	1回につき 12,710円
3種混合(輸入ワクチン)(海外渡航用)	1回につき 13,550円
髄膜炎菌(国内ワクチン)(海外渡航用)	1回につき 26,400円
狂犬病(国内ワクチン)(海外渡航用)	1回につき 17,840円

◆産科に係る費用	
分娩料(単児)	1回につき 190,000円
分娩料(単児) 時間外・休日	1回につき 209,000円
分娩料(単児) 深夜	1回につき 228,000円
分娩料(双児以上)	1回につき 270,000円
分娩料(双子以上) 時間外・休日	1回につき 297,000円
分娩料(双子以上) 深夜	1回につき 324,000円
分娩料帝王切開(単児)	1回につき 170,000円
分娩料帝王切開(双児以上)	1回につき 260,000円
産科医療補償加算料	1児につき 12,000円
胎盤処理科	1回につき 2,000円
妊婦健診料(初回)	1人につき 6,360円
妊婦健診料(2回目以降)	1人につき 5,760円
妊婦一般検診 超音波(妊健券あり)	1人につき 4,780円
産後1か月検診	1人につき 5,000円
産後2週間健診	1人につき 3,500円
宿泊型産後ケア	1日につき 30,000円
宿泊型産後ケア(多胎1名につき)	1日につき 10,000円
乳房管理料	1回につき 6,000円
乳房管理搾乳キット	1回につき 2,000円
お産セット	1セットにつき 4,680円
お産パット(ロイヤル大5個入り)	1セットにつき 730円
お産パット(ロイヤル中5個入り)	1セットにつき 510円
母乳キャップ付スピッツ(5本1袋)	1セットにつき 120円
手動式搾乳機	1個につき 7,510円
母乳外来(相談)	1回につき 3,000円
入院児母乳相談料	1回につき 1,500円
臍帯箱(桐)・ハート(乾燥材・綿入り)	1個につき 270円
産褥家族計画等指導料	1回につき 5,500円
産科パンフレット(ファミリークラステキスト)	1冊につき 500円
産前保健指導料	1回につき 3,000円
卵管結紮術	1回につき 47,000円
出生前診断相談外来(いちご外来)初回受診料	1回につき 5,500円
〃 再診料	1回につき 2,250円
遺伝相談料(産科)(1時間まで)	1回につき 5,940円
産科)自己血糖測定セット	1回につき 90円
ベッサリー 穴あり	1回につき 10,890円

◆個室利用料(入室日・退室日はそれぞれ1日として計算します)	
産科(301・308・309号室)	1日につき 5,000円
産科(310・311・312・313・314・315号室)	1日につき 7,000円
小児科(114・501・513・514・515・516号室)	1日につき 1,500円
小児科(412・413・414号室)	1日につき 2,000円
ファミリー室(使用基準により5000)	1日につき 10,000円

◆新生児に係る費用	
先天性代謝異常検査採血管理料	1回につき 2,800円
新生児難聴スクリーニング検査	1回につき 6,700円
オプション新生児スクリーニング検査	1回につき 6,000円
新生児予防処置料	1回につき 5,000円
新生児管理保育料	1日につき 8,000円
乳児検診	1回につき 5,990円
ピーレスケア(ショ糖)	1本につき 60円
新生児保温用ベビーキャップ	1個につき 160円
Baby Cup	1個につき 550円

◆相談・指導等	
こども病院相談料(学校関係者)	1回につき 3,300円
心理相談料	1回につき 4,320円
遺伝カウンセリング料(初診)(遺伝科)	1回につき 8,800円
遺伝カウンセリング料(再診)(遺伝科)	1回につき 4,400円
セカンドオピニオン外来	1回につき 22,000円
ペアレントトレーニング料	1回につき 1,690円
BLS指導料	1回につき 3,000円
患者家族面談料	1回につき 3,200円

◆検査	
【SRL委託】	
羊水染色体検査	1回につき 87,000円
羊水染色体検査(G-Band法+Fish法)	1回につき 111,000円
流産産絨毛染色体検査	1回につき 41,000円
【LSI委託】	
羊水染色体検査(単児)	1回につき 69,000円
羊水染色体検査(双児)	1回につき 125,000円
染色体検査(出生前)(1プローブ)	1回につき 27,000円
染色体検査(出生前)(性染色体)	1回につき 27,000円
染色体検査(出生前)(2プローブ)	1回につき 37,000円
染色体検査(出生前)(1プローブ+性染色体)(3プローブ)	1回につき 43,000円
染色体検査(出生前)(3プローブ+性染色体)	1回につき 53,000円
無侵襲的出生前遺伝学的検査(NIPT)	1回につき 79,860円
【FLSC委託】	
羊水染色体検査	1回につき 75,000円
絨毛(CVS)染色体検査	1回につき 75,000円
FISH法検査(羊水染色体検査の追加検査)	1回につき 25,000円
培養細胞(羊水染色体検査の追加検査)	1回につき 19,000円
DNA抽出(羊水染色体検査の追加検査)	1回につき 19,000円
微細欠失症候群FISH法検査(羊水染色体検査の追加検査)	1回につき 37,000円
SNPマイクロアレイ検査(HDアレイ)(羊水染色体検査の追加検査)	1回につき 103,000円
SNPマイクロアレイ検査(Optimaアレイ)	1回につき 63,000円
流産産絨毛染色体検査	1回につき 38,000円
【その他】	
トキソプラズマIgG抗体アビディティ検査	1回につき 7,300円
ノンストレステスト	1連につき 530円
尿テステープ	1回につき 890円
BTB	1回につき 300円
骨髄移植HLA検査 HLA検体採取料相当額	1回につき 160円
ルビーレーザー小児/乳幼児	1回につき 24,200円
HTLV-1 抗体価測定(私費)	1回につき 970円
HIV-1 抗体価(私費)	1回につき 1,300円
超音波検査(断層)(胸腹部)	1回につき 5,400円
A検査自費(ABO型血液型検査のみ)	1回につき 7,670円
B検査自費(ABO型血液型 併検査有り)	1回につき 590円
クアトロテスト	1回につき 11,500円
胎心音観察(ドブラ法)	1回につき 210円
出生前診断相談超音波断層検査	1回につき 4,780円

◆リネン・おむつ等	
フェイスタオル	1枚につき 40円
ハンドタオル	1枚につき 30円
バスタオル	1枚につき 60円
病衣(新生児用)	1枚につき 50円
病衣(小児用)	1枚につき 310円
病衣(大人用)	1枚につき 380円
小児用おむつ	1枚につき 70円
成人用おむつ	1枚につき 120円
平おむつ	1枚につき 80円
尿取りパッド	1枚につき 30円
おしりふき	1パックにつき 130円
私物ネット洗濯	1回につき 1,190円
付添寝具料	1日につき 240円
付添ベット代	1日につき 120円

※入院中の方は「入院セットレンタルサービス」をご利用ください。
詳しくは別案内をご覧ください

◆その他	
院外処方せん再発行手数料	1回につき 740円
CD-R	1枚につき 620円
診察券再発行代	1枚につき 160円
在宅自動車利用料	1kmにつき 10円
オンライン診療システム利用料	1回につき 770円
死後処置基本料	1回につき 5,500円
死後処置用クーリングアイス	1回につき 400円
死体検案料(昼間)(夜間)(深夜)	1回につき 16,500円～
エンジェルボックス	1個につき 2,420円
アングリオシューズ	1枚につき 140円
弾性ストッキング	1枚につき 1,500円
ホリスター新生児用パウチ	1個につき 330円
ホリスター未熟児パウチ	1個につき 280円
パルクアワンピースドレインパウチ小児用	1個につき 450円
アクティブライフドレインパウチ	1個につき 270円
アダプト皮膚保護シール98mm	1枚につき 570円
CV包交キットA1	1個につき 560円
CV包交キットA2	1個につき 500円
CV包交キットB1	1個につき 380円
CV包交キットB2	1個につき 320円
ベンザルコニューム 1本入	1個につき 40円
ヘキサックAL1%綿棒	1個につき 110円
ネーザルパッキング(1パック)	1個につき 960円
ささえ キット	1個につき 1,340円
ささえ ベルトセット	1個につき 1,920円
ポアテックス(マスクなし)	1個につき 1,860円
小児用マスク(てんテン)2歳未満/(かえルン)2歳以上	1個につき 1,260円
歯ブラシ 0.5～3歳児用	1個につき 170円
スワブスティック ポビドンヨードM	1個につき 40円
滅菌ガーゼ6折 10枚入	1個につき 130円
滅菌綿棒 EB(1パック5本入り)	1個につき 30円
トラキオストミーネックホルダー(S)	1個につき 460円
ソフトホルダー フルー(小)	1個につき 490円
TTH ソフトフォルダーホワイト	1個につき 490円

◆郵送料	
診断書等郵送代 定型25g以内	84円
診断書等郵送代 定型50g以内	94円
診断書等郵送代 定型外50g以内	120円
診断書等郵送代 定型外100g以内	140円
診断書等郵送代 定型外150g以内	210円
診断書等郵送代 定型外250g以内	250円
診断書等郵送代 定型外500g以内	390円
診断書等郵送代 定型外(規格外)50g以内	200円
診断書等郵送代 速達250gまで	260円
診断書等郵送代 特定記録郵便	160円
診断書等郵送代 簡易書留郵便	320円

◆カルテ開示(診療録等の複写)	
コピー代	1枚につき 10円
CD-R	1枚につき 620円

◆初診にかかる特別料金	
他医療機関からの紹介状がない場合	7,700円
(救急・公費・その他正当な理由の場合は除く)	

◆再診にかかる特別料金	
他医療機関へ文書による紹介をしたにもかかわらず、当院を受診した場合	3,300円