

患者の皆様から求めることができる実費（保険外負担）について

当院では、以下の項目について、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。

※ 妊娠中及び出産の入院、産後2か月以内の回復健診は非課税

令和6年11月1日現在

項 目		単位等	金額	備考
分娩助産料		時間内	130,000円	非課税
		双胎（1子につき）	80,000円	非課税
		時間外	140,000円	非課税
		休日・深夜	150,000円	非課税
新生児管理保育料		1日につき	8,000円	非課税
妊婦処置料		1件につき	3,000円	非課税
乳房管理料		1入院につき	5,000円	非課税
分娩後処置		1件につき	15,300円	非課税
傍頸管・陰部神経ブロック注射		1件につき	20,000円	非課税
授乳指導料		1回につき	1,528円（税抜 1,389円）	
授乳指導料（時間外等加算）		時間外	612円（税抜 556円）	
		休日・深夜	1,222円（税抜 1,111円）	
乳房マッサージ		1回につき	3,586円（税抜 3,260円）	
妊・産褥婦検診		1回につき	5,000円	非課税
新生児聴力検査		1件につき（入院中）	8,500円	非課税
		1件につき（外来）	12,551円（税抜 11,410円）	
人工妊娠中絶料		11週まで	77,000円（税抜 70,000円）	
		12週以上	121,000円（税抜 110,000円）	
避妊リング料		挿入	22,000円（税抜 20,000円）	
		抜去	16,500円（税抜 15,000円）	
緊急避妊薬投薬料		1回につき	8,345円（税抜 7,587円）	
細菌性膣症検査		1回につき	3,600円	非課税
新生児マススクリーニング（追加）		1回につき	8,800円	非課税
助産に係るその他の検査等		1回につき	保険点数1点に 10円を乗じた金額	非課税
陥入爪保存的治療		初診	10,065円（税抜 9,150円）	
		再診	7,689円（税抜 6,990円）	
		2指目以降	6,864円（税抜 6,240円）	
		除去時	3,003円（税抜 2,730円）	
フッ化物歯面塗布料		1回につき	2,090円（税抜 1,900円）	
ノンクラスプ義歯	1～3歯（片側）	1件につき	72,182円（税抜 65,620円）	
	1～3歯（両側）	1件につき	78,727円（税抜 71,570円）	
	4～6歯（片側）	1件につき	83,468円（税抜 75,880円）	
	4～6歯（両側）	1件につき	90,013円（税抜 81,830円）	
医療材料		実費に相当する額		
付添者食事料（朝食）		1食につき	524円（税抜 476円）	
付添者食事料（昼食・夕食）		1食につき	744円（税抜 676円）	
洗濯機使用料		1回につき	100円（税抜 91円）	
乾燥機使用料		1回につき	100円（税抜 91円）	
病衣使用料		1日につき	62円（税抜 56円）	
洗濯代（Sサイズ）		1袋につき	495円（税抜 450円）	
洗濯代（Mサイズ）		1袋につき	825円（税抜 750円）	
紙おむつ代（新生児）		1枚につき	19円	非課税
紙おむつ代（乳幼児）		1枚につき	21円（税抜 19円）	
紙おむつ代（成人）		1枚につき	91円（税抜 83円）	
口腔清掃用吸引スポンジ		1本につき	99円（税抜 90円）	
口腔清掃用吸引ブラシ		1本につき	231円（税抜 210円）	
テレビ使用料（透析室）		1日につき	165円（税抜 150円）	
テレビ使用料（入院室）		1日につき	220円（税抜 200円）	
保冷库使用料（入院）		1日につき	220円（税抜 200円）	
テレビ・保冷库同時使用料（入院）		1日につき	330円（税抜 300円）	
胸部固定帯（バストバンド・エース Sサイズ）		1個につき	1,100円（税抜 1,000円）	
胸部固定帯（バストバンド・エース Mサイズ）		1個につき	1,210円（税抜 1,100円）	
胸部固定帯（バストバンド・エース Lサイズ）		1個につき	1,265円（税抜 1,150円）	
胸部固定帯（バストバンド・エース LLサイズ）		1個につき	1,375円（税抜 1,250円）	
高級胸部固定帯（バストバンド・デラックス 各種）		1個につき	1,980円（税抜 1,800円）	
補助ベルト付腰部固定帯（サクロライト・DX 各サイズ）		1個につき	1,485円（税抜 1,350円）	
キャストブーツ		1足につき	2,365円（税抜 2,150円）	
デイスボスリッパ		1足につき	110円（税抜 100円）	
お産セット		1セットにつき	4,100円	非課税
顎頸バンテージ		1個につき	8,591円（税抜 7,810円）	
光ディスク		1枚につき	550円（税抜 500円）	
普通紙複写（多色）		1枚につき	78円（税抜 71円）	
普通紙複写（単色）		1枚につき	18円（税抜 16円）	
診察券（再発行）		1枚につき	220円（税抜 200円）	
死体処置料		1体につき	7,260円（税抜 6,600円）	
ペースメーカー除去料		1体につき	5,170円（税抜 4,700円）	
入院期間証明及びその他これに類する証明書		1通につき	1,100円（税抜 1,000円）	
自動車事故医療費明細書及びその他これに類する証明書		1通につき	2,200円（税抜 2,000円）	
出生証明書及びその他これに類する証明書		1通につき	3,300円（税抜 3,000円）	
交通事故診断書、一般健康診断書及びその他これに類する診断書		1通につき	2,200円（税抜 2,000円）	
死亡診断書、身体障害者診断書及びその他これに類する診断書		1通につき	3,300円（税抜 3,000円）	
自動車損害賠償責任保険診断書、年金等診断書その他これに類する診断書		1通につき	4,400円（税抜 4,000円）	
自動車損害賠償責任保険後遺症診断書、生命保険等診断書及びその他これに類する診断書		1通につき	5,500円（税抜 5,000円）	
郵送料（定形：25g以内）		1通につき	110円（税抜 100円）	
郵送料（定形：50g以内）		1通につき	110円（税抜 100円）	
郵送料（定形外：50g以内）		1通につき	140円（税抜 127円）	
郵送料（定形外：100g以内）		1通につき	140円（税抜 164円）	
郵送料（定形外：150g以内）		1通につき	180円（税抜 164円）	
郵送料（定形外：250g以内）		1通につき	320円（税抜 291円）	
郵送料（レターバックライト）		1通につき	430円（税抜 391円）	
郵送料（レターパックプラス）		1通につき	600円（税抜 545円）	
病児保育施設利用料		1日につき	2,000円（税抜 1,818円）	
		5時間以内	1,000円（税抜 909円）	
病児保育施設利用料（延長料金）		30分につき	500円（税抜 455円）	
病児保育施設利用料（昼食代）		1食につき	524円（税抜 476円）	
在宅サービス等に要する交通費		1kmあたり	41円（税抜 37円）	

項 目		単位等	金額	
インフルエンザワクチン接種料	成人	1回につき	4,290円（税抜	3,900 円）
	小児1回目	1回につき	4,290円（税抜	3,900 円）
	小児2回目	1回につき	3,080円（税抜	2,800 円）
新型コロナワクチン接種料		1回につき	15,300円（税抜	13,909 円）
五種混合ワクチン（百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ・ヒブ）	6歳未満	1回につき	17,739円（税抜	16,126 円）
	6歳以上	1回につき	16,914円（税抜	15,376 円）
四種混合ワクチン（百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ）	6歳未満	1回につき	8,547円（税抜	7,770 円）
	6歳以上	1回につき	7,722円（税抜	7,020 円）
二種混合ワクチン接種料（麻疹・風疹）	6歳未満	1回につき	7,376円（税抜	6,705 円）
	6歳以上	1回につき	6,551円（税抜	5,955 円）
二種混合ワクチン接種料（ジフテリア・破傷風）	6歳未満	1回につき	3,317円（税抜	3,015 円）
	6歳以上	1回につき	2,492円（税抜	2,265 円）
日本脳炎ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	4,840円（税抜	4,400 円）
	6歳以上	1回につき	4,015円（税抜	3,650 円）
BCGワクチン接種料	6歳未満	1回につき	8,481円（税抜	7,710 円）
	6歳以上	1回につき	7,656円（税抜	6,960 円）
麻疹ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	4,312円（税抜	3,920 円）
	6歳以上	1回につき	3,487円（税抜	3,170 円）
風疹ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	4,422円（税抜	4,020 円）
	6歳以上	1回につき	3,597円（税抜	3,270 円）
おたふくかぜワクチン接種料	6歳未満	1回につき	6,688円（税抜	6,080 円）
	6歳以上	1回につき	5,863円（税抜	5,330 円）
水疱瘡ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	6,260円（税抜	5,691 円）
	6歳以上	1回につき	5,435円（税抜	4,941 円）
A型肝炎ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	8,833円（税抜	8,030 円）
	6歳以上	1回につき	8,008円（税抜	7,280 円）
B型肝炎ワクチン接種料	6歳未満	1回につき	4,147円（税抜	3,770 円）
	6歳以上	1回につき	5,940円（税抜	5,400 円）
肺炎球菌ワクチン接種料	小児（20価）	1回につき	9,855円（税抜	8,959 円）
	小児（15価）	1回につき	9,977円（税抜	9,070 円）
	成人	1回につき	8,214円（税抜	7,467 円）
ヒブワクチン（インフルエンザ菌b型）		1回につき	6,675円（税抜	6,068 円）
ロタリックス経口生ワクチン		1回につき	11,583円（税抜	10,530 円）
不活化ポリオワクチン接種料	6歳未満	1回につき	7,777円（税抜	7,070 円）
	6歳以上	1回につき	6,952円（税抜	6,320 円）
子宮頸がんワクチン4価		1回につき	13,374円（税抜	12,158 円）
子宮頸がんワクチン9価		1回につき	23,067円（税抜	20,970 円）
带状疱疹ワクチン		1回につき	20,378円（税抜	18,525 円）
子宮がん個別健診（細胞診）		1回につき	5,599円（税抜	5,090 円）
子宮がん個別健診（HPV）		1回につき	5,302円（税抜	4,820 円）
乳がん個別検診		1回につき	8,701円（税抜	7,910 円）
頭部MRI個別検査		1回につき	19,701円（税抜	17,910 円）
CT肺がん検査		1回につき	10,901円（税抜	9,910 円）
骨粗鬆症検査		1回につき	5,951円（税抜	5,410 円）
B型肝炎予防検診（初回検査）		1回につき	9,009円（税抜	8,190 円）
B型肝炎予防検診（最終検査）		1回につき	3,784円（税抜	3,440 円）
人間ドックオプション				
乳がん検査		1回につき	5,500円（税抜	5,000 円）
子宮がん検査		1回につき	7,700円（税抜	7,000 円）
前立腺がん検査		1回につき	2,200円（税抜	2,000 円）
CEA検査		1回につき	2,200円（税抜	2,000 円）
甲状腺ホルモン検査		1回につき	2,200円（税抜	2,000 円）
血中ヘリコバクターピロリ抗体検査		1回につき	2,200円（税抜	2,000 円）
CT肺がん検査		1回につき	7,700円（税抜	7,000 円）
脳ドック検査（頭部MRI）		1回につき	16,500円（税抜	15,000 円）
動脈硬化検査		1回につき	880円（税抜	800 円）
頸動脈超音波検査		1回につき	3,850円（税抜	3,500 円）
呼吸機能検査		1回につき	2,200円（税抜	2,000 円）
骨粗鬆症検査		1回につき	2,750円（税抜	2,500 円）
胃カメラ時セデーション		1回につき	2,541円（税抜	2,310 円）
甲状腺超音波検査		1回につき	2,475円（税抜	2,250 円）
睡眠時無呼吸検査		1回につき	7,920円（税抜	7,200 円）