

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7年10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 | 579円(税抜 526円) | |
| 付添者食事料(昼食・夕食) | 1食につき | 799円(税抜 726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 900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 1,100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) | |
| ディスプレイリッパ | 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 |
| 顎顎バンテージ | 1個につき | 8,591円(税抜 7,810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) |
| インフルエンザワクチン接種料 (経鼻) | 6歳未満 | 1回につき 9,526円 (税抜 8,660円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 8,701円 (税抜 7,910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 20,115円 (税抜 18,286円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 19,290円 (税抜 17,536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 9,822円 (税抜 8,929円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 8,997円 (税抜 8,179円) |
| 二種混合ワクチン接種料(ジフテリア・破傷風) | 6歳以上 | 1回につき 4,829円 (税抜 4,390円) |
| 日本脳炎ワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 7,282円 (税抜 6,620円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 6,457円 (税抜 5,870円) |
| BCGワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 11,088円 (税抜 10,080円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 10,263円 (税抜 9,330円) |
| 麻疹ワクチン接種料 | 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 5,973円 (税抜 5,430円) |
| 風疹ワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 6,798円 (税抜 6,180円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 5,973円 (税抜 5,430円) |
| おたふくかぜワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 6,853円 (税抜 6,230円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 6,028円 (税抜 5,480円) |
| 水疱瘡ワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 8,448円 (税抜 7,680円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 7,623円 (税抜 6,930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 6,578円 (税抜 5,980円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 5,896円 (税抜 5,360円) |
| 肺炎球菌ワクチン接種料 | 小児(15価) | 1回につき 12,353円 (税抜 11,230円) |
| | 小児(20価) | 1回につき 12,231円 (税抜 11,119円) |
| | 成人 | 1回につき 8,118円 (税抜 7,380円) |
| ヒブワクチン(インフルエンザ菌b型) | 1回につき | 9,110円 (税抜 8,282円) |
| ロタリックス経口生ワクチン | 1回につき | 13,959円 (税抜 12,690円) |
| 不活化ポリオワクチン接種料 | 6歳未満 | 1回につき 10,153円 (税抜 9,230円) |
| | 6歳以上 | 1回につき 9,328円 (税抜 8,480円) |
| 子宮頸がんワクチン4価 | 1回につき | 15,598円 (税抜 14,180円) |
| 子宮頸がんワクチン9価 | 1回につき | 25,443円 (税抜 23,130円) |
| 带状疱疹ワクチン | 1回につき | 21,593円 (税抜 19,630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) |