

厚生労働大臣が定める揭示事項

◆保険外負担に関する事項◆

(消費税含む)

特別療養環境室

区分		単位	額
特別個室A	市内	1日	16,500円
	市外	1日	24,750円
特別個室B	市内	1日	11,000円
	市外	1日	16,500円
付添人ベッド使用料		1日	110円
付添人布団使用料		1日	330円
患者外給食		1回	1,000円

周産期関連

区分			単位	額
分娩介助料	市内	時間内	1回	80,000円
	市内	時間外	1回	112,000円
	市外	時間内	1回	120,000円
	市外	時間外	1回	168,000円
新生児保育料	市内		1日	4,000円
	市外		1日	6,000円
新生児聴覚スクリーニング			1回	9,600円
新生児拡大マススクリーニング			1回	9,230円
被服貸与料（長衣）			1回	50円
乳房マッサージ料	平日	30分まで	1回	2,200円
		30分超えて15分毎	1回	1,100円
	休日・ 夜間	30分まで	1回	3,300円
		30分超えて15分毎	1回	1,650円
妊婦健診料			1回	3,000円
産婦2週間健診料			1回	5,000円
産婦1ヶ月健診料			1回	3,000円
乳児健診料			1回	2,000円
羊水染色体分析			1回	69,300円
Rapid FISH付羊水染色体分析			1回	80,300円
流死産絨毛・胎児組織（POC）染色分析			1回	69,300円
Reveal SNPマイクロアレイ			1回	102,300円
クアトロテスト			1回	14,250円

その他

区分	単位	額
診療券再交付料	1枚	110円
通院用松葉杖使用料	1日	50円
CDコピー代	1枚	70円
エンゼルケア	1件	3,300円
エンゼルねまき	1枚	1,150円

選定療養費

区分		単位	額
非紹介患者初診料	医科	1回	7,700円
外来診療再診料		1回	3,300円
非紹介患者初診料	歯科	1回	5,500円
外来診療再診料		1回	2,090円

文書料・証明書等

区分	単位	額
普通証明書	1通	1,100円
特別証明書（保険会社等書式）	1通	5,500円
普通診断書（院内書式等）	1通	1,650円
特別診断書（保険会社等書式等）	1通	5,500円
死亡診断書	1通	3,300円
死体検案書	1通	3,300円

おむつ等

区分		単位	額
リフレテープ型	S	1枚	90円
	M	1枚	70円
	L	1枚	80円
リフレパンツ型	S	1枚	60円
	M	1枚	70円
	L	1枚	80円
パンパース	5S	1枚	70円
	4S	1枚	20円
	3S	1枚	20円
	~5kg	1枚	20円
	S	1枚	30円
	M	1枚	30円
	L	1枚	40円
	NICU	1日	330円
長方形型（フラットタイプ）		1枚	40円
尿取りパッド（男女兼用）		1枚	20円
おしり拭き		1袋	220円
ディスポパンツ		1枚	90円

巻き爪治療

区分	単位	額
ワイヤー	1個	2,930円
クリップ	1個	4,400円

予防接種料金

区分		単位	額
風疹ワクチン		1回	4,330円
麻疹ワクチン		1回	4,350円
麻疹風疹混合ワクチン		1回	7,890円
沈降破傷風トキソイド		1回	2,560円
日本脳炎ワクチン		1回	4,810円
BCGワクチン		1回	8,390円
おたふくかぜワクチン		1回	3,880円
水痘ワクチン		1回	6,190円
アクトヒブ		1回	6,080円
B型肝炎ワクチン	0.25ml	1回	3,490円
	0.5ml	1回	3,730円
ロタテック内用液		1回	6,460円
ロタリックス内用液		1回	11,630円
2 種混合ワクチン		1回	3,920円
5種混合ワクチン		1回	17,300円
肺炎球菌ワクチン	ニューモバックス	1回	5,930円
	プレベナー	1回	8,660円
帯状疱疹ワクチン		1回	18,620円
RSウイルスワクチン	アレックスビー	1回	23,240円
	アブリスボ	1回	27,530円
子宮頸がんワクチン		シルガード9	1回 23,210円
インフルエンザワクチン	1回目(成人)	1回	3,760円
	1回目(6か月～3歳未満)	1回	3,550円
	2回目(3歳～13歳未満)	1回	3,410円
	2回目(6か月～3歳未満)	1回	2,370円
	フルミスト	1回	6,770円
コロナワクチン		1回	13,010円
その他外注検査、装具等にかかる保険外のもの			

令和8年7月 病院長