

— 保険診療外の料金 —

当院では、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。課税対象項目については、消費税及び地方消費税相当額が含まれております。なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」といった曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。

使用料・手数料条例関係

2025年5月1日 病 院 長

(1)	非紹介初診時加算 非紹介患者初診料／再診料（医科） 非紹介患者初診料／再診料（歯科）		7,000円／3,000円 5,000円／1,900円
(2)	特別長期入院料	1日につき	2,785円
(3)	特別入院室料 → 特別療養環境室（別項参照）		
(4)	分娩料 ※ ただし、1子を増すごとに5割加算、時間外については2割加算となります。	1子につき	80,000円
(5)	新生児室料	1日につき	500円
(6)	貸寝具料	1日につき	330円
(7)	① 診療費領収証明書、その他病院事業管理者が証明するもの	1通	960円
	② 証明書（簡易なもの）	1通	1,620円
	③ 証明書・診断書	1通	2,200円
	④ 診断書（英文等表記のもの）、死亡診断書、公的医療給付等に係る診断書 ・意見書、小児慢性特定疾病医療意見書、特定疾患（難病）臨床個人調査票	1通	3,240円
	⑤ 公的医療給付等に係る診断書（福祉手当等）	1通	3,800円
	⑥ 障がい認定等診断書、公的な医療照会に対する回答書、特殊な表記が必要な診断書 その他症状の詳細に亘って記載が必要な特に複雑なもの 生命保険・損害保険の給付決定のための医療照会に対する回答書（簡易なもの）	1通	4,400円
	⑦ 各種公的年金診断書、死体検案書	1通	4,800円
	⑧ 自動車損害賠償責任保険診断書、生命保険・損害保険に係る診断書・証明書 生命保険・損害保険の給付決定のための医療照会に対する回答書	1通	5,500円
	※ ただし、同一様式（内容）のものを2通以上必要なときは、1通を増すごとに5割加算となります。		

使用料・手数料条例以外の項目

○ 紙おむつ（リフレテープ止めタイプ）	1枚	135円
○ 紙おむつ（リフレフラットタイプ）	//	47円
○ 紙おむつ（リフレ尿取りパッド）	//	29円
○ フリーバンティアー	//	338円
○ ニュースキンクリーンコットン	1つ	171円
○ 歯ブラシ（MS）	//	90円
○ 歯ブラシ（ESS）	//	125円
○ 歯ブラシ（PS）	//	106円
○ キャストシュー（ギブスカバー）	//	1,815円
○ 伸縮胸帯	1枚	1,367円
○ 腹帯（ソフラビレイ）XLサイズ以外	//	1,125円
○ 腹帯（ソフラビレイ）XLサイズ	//	1,331円
○ 弾性包帯（バンテージ）	//	2,200円
○ 弾性ストッキング（ATストッキング）（全サイズ共通）	//	458円
○ クイックカバー	//	346円
○ ディスポズボン	//	300円
○ ドライアイス	1つ	10,890円
○ JMSドレンバッグ	//	392円
○ ユーリバン	//	278円
○ 透析食	1食	640円
○ 和式寝巻料（M～L）	1枚	2,722円
○ //（LL）	1枚	2,964円
○ //（特大）	1枚	4,053円
○ セルフケア指導料	1回	3,300円
○ リンパ浮腫指導料	//	1,100円
○ リンパマッサージ（30／40／50／60分）	//	3,300／4,400／5,500／6,600円
○ セカンドオピニオン外来（がんに関する診療に限る）	1事例	11,000円
○ 初見料（皮膚科自費診療時）	1回	1,150円
○ レーザーフェイシャル（頸部）	//	7,550円
○ //（全顔）	//	15,100円
○ //（全顔＋頸部）	//	18,870円
○ //（額以外の顔）	//	11,320円
○ しみ・あざに対するレーザー（光）治療（9cm ² 以下）	//	11,220円
○ //（25cm ² 以下）	//	18,700円
○ //（1,500cm ² 以下）	//	84,700円
○ イオントフォレーシスナビジョン	//	5,990円
○ サリチル酸ケミカルピーリング（顔）	//	8,470円
○ サリチル酸ケミカルピーリング及びナビジョン	//	12,060円
○ ニキビ治療	//	15,000円

○	ピアス料（両耳1ヶ所につき）	//	3,630円
○	コエンザイムQ10ローション（乳液タイプ） 30ml	1つ	4,290円
○	CDトレチノインクリーム 0.025% 10g	//	3,140円
○	// 0.05% 5g	//	2,400円
○	ハイドロキノンクリーム 5% 5g	//	1,670円
○	プラスジェルKS 20ml	//	594円
○	カネソン ランシノー 10g 柳瀬ワイチ	//	825円
○	スキนครીන්コットン	//	220円
○	ノンストレステスト	//	2,100円
○	新生児マスキング採血等料	//	820円
○	A1H（人工受精料）	1回	7,600円
○	妊娠反応検査	//	550円
○	妊婦超音波検査	//	2,500円
○	エムニケーター（羊水検査）	//	200円
○	破水セット	1セット	789円
○	お産セット	//	6,710円
○	分娩キット	1キット	3,465円
○	その他食事料	1食	594円
○	分娩時入院料（初日）	1回	47,980円
○	分娩時入院料（2日目以降）	//	28,610円
○	胎盤処置料	//	1,290円
○	新生児眼処置	//	750円
○	特別児介補料	//	1,400円
○	妊産婦栄養指導料	//	1,000円
○	妊産婦指導料（最初の10分）	//	500円
○	産後ケア（最初の10分を超え20分まで）	//	1,200円
	// （以下10分増すごと）		600円
○	乳房マッサージ	1日につき	2,000円
○	産科医療補償制度加入相当分	1子につき	12,000円
○	新生児初診／再診（時間内）	1回	3,660／1,140円
○	新生児初診（時間外／休日／深夜）	//	4,910／6,560／9,860円
○	P型乳首	1つ	198円
○	P型哺乳器セット	1セット	693円
○	ニップルシールド	1つ	759円
○	乳頭保護器	//	616円
○	乳頭吸引器	//	550円
○	新生児保温用ベビーキャップ	//	165円
○	新生児ミルク料	1日につき	900円
○	ミルトン	1本	924円
○	紙おむつ（新生児用 ～3,000g）	1袋	385円
○	紙おむつ（新生児用 ～5,000g）	1袋	429円
○	紙おむつ（小児用）	1袋	147円
○	◆ディスポオキシプロローブTL273T3 新生児用	1つ	3,955円
○	未熟児用粘着式L型センサー（SETセンサー）	//	4,565円
○	RD SET Neo新生児用粘着センサー	//	5,225円
○	人工妊娠中絶手術前検査	1回	23,000円
○	人工妊娠中絶費用（12週未満）	//	99,000円
○	人工妊娠中絶費用（12週以上22週未満）	//	470,000円
○	人工妊娠中絶手術後検査	//	7,000円
○	緊急避妊剤投与（時間内）	//	8,000円
○	緊急避妊剤投与（時間外等）	//	11,000円
○	リングベッサリー挿入料（自費は避妊時のみ）	//	7,000円
○	リング挿入料／除去料	//	32,000／5,400円
○	ラミナリア（太）	//	467円
○	卵管結紮術（分娩時入院中自費）	//	64,000円
○	卵管結紮術（分娩時入院中自費・他手術と同時）	//	47,850円
○	PSA（自費）	//	1,210円
○	その他保険外検査料（検査種により料金設定）	//	実 費
○	エンゼルケア（男性用）／（女性用）	1つ	6,400円
○	エンゼルボックス	//	1,936円
○	メタルボンド	1歯	75,600円
○	歯科矯正用インプラント（ｱｯｶｰｽｸﾘｰ-2本；1本増える毎に3,080円加金。）	1施術	35,000円
○	インプラント用CT撮影	1回	18,000円
○	歯科矯正セファログラム撮影	//	10,000円
○	顎サポーター	1つ	4,246円
○	開口訓練器	1つ	1,960円
○	硬質レジンインレー	//	32,000円