

# 自費料金表

(単位：円)

〈文書料〉(税込み)					
一般診断書(当院様式)	4,400	特定疾患申請書(新規・更新)	6,600	出産予定日証明書	1,100
生命保険会社診断書	8,800	おむつ証明書	3,300	出生証明書(当院書式)	1,100
施設入所用診断書	4,400	領収証明書	3,300	出生証明書	2,200
交通事故用診断書	4,400	その他証明書	3,300	出産・死産証明書	3,300
自動車損害賠償保険 診断書	5,500	死亡診断書	6,600	死産証書	5,500
自動車損害賠償保険 明細書	4,400	死亡診断書(2通目以降)	3,850	出産証明書(病院書式)	1,100
後遺障害診断書(生命保険会社用含む)	8,800	死体検案書(検案料含む)	11,000	出産証明書(その他書式)	3,300
労働者災害補償保険診断書	4,000	死胎検案書(検案料含む)	11,000	埋葬費用申請書	5,500
身体障害者診断書	8,800	出産育児手当金証明書	3,300	医師意見書	6,600
国民年金・厚生年金診断書	6,600	出産一時金支給申請書	3,300	英文診断書	8,800
				その他診断書	8,800

歯科材料(税込み)								
種類	材料・歯数等		種類	材料・歯数等		種類	材料・歯数等	
Inlay (PG インレー)		99,000	治療用 Tek	1歯	3,300	Magfit	Magfit本体・2か月以上	22,000
Inlay (PG 20Kインレー)		88,000	Pontic 暫間固定		6,600		Keeper	19,800
エステアインレー		55,000	Totale (PGは2倍)	チタン合金	440,000	O-Ring (ゴム交換)		2,200
エステアクラウン		77,000	Partial (チタン合金)	1~4歯	286,000	スポーツマウスピース		16,500
Crown	MB	154,000		5~8歯	319,000	MTM	1歯	44,000
	PG 20K (大白歯)	132,000		9~11歯	352,000	Sleep Splint (上下)		44,000
	PG 20K (小白歯)	121,000		12~14歯	396,000			
	Pd (大白歯)	33,000	硬質レジン歯	前歯部・臼歯部	4,400			

〈ワクチン〉(税込み)					
ムンプス(おたふく)	6,050	A型肝炎ワクチン	7,700	シングリックス	24,200
水痘ワクチン	7,810	B型肝炎ワクチン 0.25mL	8,030	ロタウイルスワクチン	17,600
アクトヒブワクチン	10,340	B型肝炎ワクチン 0.5mL	8,250	5種混合(クイントバック)	16,500
MRワクチン(麻疹・風疹混合)	8,360	不活化ポリオ(IPV)	12,100	5種混合(ゴビーック)	16,500
日本脳炎(I期・9歳未満)	9,295	破傷風	3,960	肺炎球菌(バクテリオン)	13,200
日本脳炎(II期)	7,040	子宮頸がん	19,800	シルガード9(子宮頸癌)	33,000
肺炎球菌(7価ナナ-20)	13,640	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8,800	ツベルクリン注射	4,070
インフルエンザ	4,950	肺炎球菌(7価ナナ-13)	11,000	ツベルクリン判定	770
インフルエンザ(助成)	2,950	RSウイルスワクチン(アレックスピー)	22,000	不活化ポリオ(IPV)	12,100
インフルエンザ 2回目	3,850	RSウイルスワクチン(アブリスポ)	26,400	2種混合(DTワクチン)	4,524
インフルエンザ 2回目(助成)	1,850			3種混合ワクチン(DPT)	6,200
インフルエンザ 高齢者	2,500			4種混合(DPT+IPV)	12,870

〈リンパ浮腫外来〉(税込み)					
リンパ浮腫ケア 初回30分	3,000	テーザー-グリップ°D(10cm単位)	58	テーザー-リフトS(1m単位)	660
リンパ浮腫ケア 45分	5,000	テーザー-グリップ°E(10cm単位)	61	テーザー-リフトM(1m単位)	880
リンパ浮腫ケア 60分	7,000	テーザー-グリップ°F(10cm単位)	66	テーザー-リフトL(1m単位)	1,760
リンパ浮腫ケア(その他) 30分	3,000	テーザー-グリップ°G(10cm単位)	88	ウルタンシート2枚1組	1,100
リンパ浮腫ケア 追加10分毎	1,000	テーザー-グリップ°J(10cm単位)	110	トラストルム(4cm×4cm)	77
テーザー-グリップ°A(10cm単位)	50	テーザー-グリップ°K(10cm単位)	132	トリコイックス6cm幅(1m単位)	113
テーザー-グリップ°B(10cm単位)	53	テーザー-グリップ°L(10cm単位)	165	トリコイックス10cm幅(1m単位)	152
テーザー-グリップ°C(10cm単位)	55	テーザー-グリップ°M(10cm単位)	220	ロコワイテン°ラストホスト°外1個	317

〈高気圧酸素〉(税込み)					
診療時間内	11,000	夜間・早朝時間帯	22,000	深夜時間帯	33,000

〈形成外科〉(税込み)					
初診料	1,100	巻き爪・陥入爪ワイヤー治療	11,000		
シミ治療 1cm毎	4,400	ホクロ治療	11,000		
イボ治療 5mm毎	3,300				

〈皮膚科〉(税込み)					
プロペニシ錠1mg(1錠)	264	ルイト®時ノ1.5% 5g	715	ワジナル軟膏 10g	330

〈リハビリテーション科〉(税込み)					
骨盤底筋運動(20分)	1,100	産後リハビリテーション(20分)	1,100		
骨盤底筋運動(40分)	2,200	産後リハビリテーション(40分)	2,200		
骨盤底筋運動(60分)	3,300	産後リハビリテーション(60分)	3,300		

〈小児科〉(税込み)					
K2シロップ	550				

# 自費料金表

(単位：円)

〈整形外科〉(税込み)					
PRP療法(関節内組織)片側	55,000	PRP療法(関節内組織)両側	99,000		
PRP療法(関節外軟部組織)片側	55,000	PRP療法(関節外軟部組織)両側	99,000		

〈産婦人科 外来〉					
*産科(非課税)					
妊婦健診(初診料)	6,000	血算・間接クームス	680	産後サポート外来(当院にて分娩)	3,000
妊婦健診(再診料)	5,000	尿検査(尿定性)+ (妊娠反応迅速)	810	産後サポート外来(他院にて分娩)	5,000
助産外来(超音波含む)	6,000	膣分泌物培養検査	2,310	産後サポート外来(時間外)	7,000
		子宮頸がん検査	5,000		
		クラミジア抗原	1,600		
				*産科(税込み)	
超音波(経腹・経膣)	5,300	ノンストレステスト	2,000	RSウイルスワクチン(アブリスボ)	30,000
血型・血算・風疹・梅毒	6,560	50gブドウ糖負荷試験	2,170		
甲状腺機能、HBV、HCV				*婦人科(税込み)	
HIV,間接クームス、血糖				子宮内避妊リング 挿入	33,000
トキソプラズマ抗原定性		抗体検査：ムンプス(おたふく)	各2,120	子宮内避妊リング 抜去	11,000
トキソプラズマIgG抗体	800	麻疹・風疹・水痘・帯状疱疹		HPVワクチン(シルガード9)	33,000
トキソプラズマIgG抗体アビディティ	15,000			骨盤底筋運動	3,300

〈産婦人科 入院〉					
(非課税)		(税込み)			
新生児聴力検査 (受診票お持ちの方は助成あります)	8,000	パンパース新生児 (36枚入)	880	あかちゃん想いの やわらかおしりふき (80枚入)	220
K2シロップ	500	ラクバン 前開き L ピンク (1枚入)	1,100	チェスティースリム (36枚入)	440
分娩介助料(時間内)	300,000	ソフトレーヌαガードM1枚入 (10個入)	440	eショーツL(1枚入)	825
分娩介助料(帝王切開)	250,000	ソフトレーヌαガードL1枚入 (5個入)	715	スムースガウン・ トランスデューサーヘルト	1,100
入院料(1日につき)	30,000	パンパースS(54枚入り)	1,870	トランスデューサーヘルト	440
保育料(1日につき)	15,000	パンパースS(27枚入り)	935		
室料A(1日につき)	30,500				
室料B(1日につき)	20,500				
室料C(1日につき)	3,000				
時間外分娩料金(別途) (平日・土曜日8:00~17:00以外)	50,000				
無痛分娩費用	100,000	風疹ワクチン(中学生以上)	8,360	エステ(30分)	3,000
産後ケア入院(当院出産A)	20,000	SARS-CoV-2核酸検出(大人)	5,000	エステ(60分)	5,000
産後ケア入院(当院出産B)	18,000	SARS-CoV-2核酸検出(新生児)	5,000		
産後ケア入院(当院出産C)	16,000	拡大新生児スクリーニング検査	4,800		
産後ケア入院(当院出産D)	15,000				
産後ケア入院(他院出産A)	25,000				
産後ケア入院(他院出産B)	23,000				
産後ケア入院(他院出産C)	21,000				
産後ケア入院(他院出産D)	20,000				
産後ケア入院(2人目以降の子)	5,000				
ファミリープラン1泊2日	10,000				
ファミリープラン2泊3日	20,000				

〈おむつ等〉(税込み)					
ア Tent Tee プ 止めタイ プ M・L・LL	138	パッド大	105	尿取りパッド	55
R ケ ア ラ す 型 さ ら さ ら パ ン ツ (リハビリパンツ) ML・LL	138			尿取りパッドマジックテープ付き	55

〈その他〉(税込み)					
HCV薬剤耐性変異解析(20変異定性)	22,000	面談料(緩和ケア)	5,500	郵送料(レターバックライト)	430
HCV薬剤耐性変異解析(Y93相対定量)	13,200	死後処置	11,000	眼科検査結果コピー(1枚)	176
HIV-2抗体	1,760	診察券再発行	220	テレビ(1日)	440
		処方箋再発行	1,551	冷蔵庫(1日)	110

令和8年2月1日