

# 保険給付外料金一覧表

令和6年10月1日

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います。

## <文書等>

		(単位：円)				(単位：円)		
	項目	税抜き金額	税込後金額(10%)		項目	税抜き金額	税込後金額(10%)	
診 断 書	健康診断書	病院様式	1,000	1,100	診 断 書	スイミングクラブ用診断書		
		指定様式	2,000	2,200		アレルギー診断書（指示書）		
	死亡診断書	市町村宛	3,000	3,300		鉄砲所持免許用並びに各種免許用診断書	1,000	1,100
		一通増毎	500	550		成人病等の認定に係る診断書		
		生命保険（病院様式）	2,000	2,200		病歴診断書・英文診断書		
		一通増毎	500	550	証 明 書	自賠責明細書（入院・外来）	5,000	5,500
	生命保険（指定様式）	4,500	4,950	生活保護証明書				
	一通増毎	500	550	がん保険証明書		3,000	3,300	
	死体検案書	指定様式	3,000	3,300		簡易保険入院証明書		
		一通増毎	500	550		出生届（出生証明書）	1,500	1,650
	後遺障害診断書（自賠責・生命保険用）		5,000	5,500	死産証明書	1,500	1,650	
	障害年金診断書 （厚生・国民年金）	初回	5,000	5,500	公務災害補償休業補償証明書	*2,000		
		2回目以降	3,000	3,300	妊娠証明書	1,500	1,650	
	恩給診断書				書 関 係	入院・退院・通院証明書（病院様式）		
	特別障害者手当認定診断書		5,000	5,500		登校証明書		
	自賠責診断書（入院・外来）					付加給付証明書		
	児童扶養手当廃疾認定診断書					休業証明書		
	生命保険診断書（入院証明等）					傷病見舞金申請書（医師国保）	1,000	1,100
	障害年金診断書2回目以降の現況届(厚生年金)				領収証明書・医療費に関する証明書			
	簡易保険診断書		3,000	3,300	医療費控除証明書（税金用）			
身体障害者・精神障害者診断書				学校伝染病治療証明書				
家庭裁判所提出用診断書（成年後見用）				おむつ使用証明書				
施設入所用診断書		2,000	2,200	出産一時金証明書料（医師の記載欄は証明書）	1,000	1,100		
指定難病疾患診断書・難病治療患者診断書		1,500	1,650	分娩手当金請求書料（医師の記載欄は証明書）				
小児慢性特定疾患診断書				公務災害補償医療費明細書	*1,000			
更生医療・育成医療意見書（初回）		1,000	1,100	診 療 録 開 示	写真コピーCD代	1,000	1,100	
先天代謝異常児医療診断書					カルテ等コピー代	25	27	
					診療録開示事務手数料	500	550	

\*印の項目は非課税扱い

## <予防接種>

		(単位：円)				(単位：円)			
	項目	税抜き金額	税込後金額(10%)		項目	税抜き金額	税込後金額(10%)		
予 防 接 種	麻しん風しん混合（MR）	6歳未満	8,650	9,515	予 防 接 種	肺炎球菌	6歳以上	6,985	7,683
		6歳以上	7,900	8,690		おたふく	6歳未満	6,220	6,842
	風しん	6歳以上	5,385	5,923			6歳以上	5,470	6,017
			日本脳炎	6歳未満		6,585	7,243	水痘	6歳未満
	6歳以上	5,835		6,418		6歳以上	6,850		7,535
	五種混合	6歳未満	18,450	20,295		結核（BCG）	6歳未満	8,740	9,614
		6歳以上	17,700	19,470			6歳以上	7,990	8,789
	四種混合	6歳未満	9,850	10,835		ヒブ感染症	6歳未満	8,240	9,064
		6歳以上	9,100	10,010			6歳以上	7,490	8,239
	A型肝炎	6歳未満	7,895	8,684		ロタリックス内用液	6歳未満	13,240	14,564
		6歳以上	6,700	7,370		子宮頸癌（ヒトパピローマウイルス）	6歳以上	23,220	25,542
	B型肝炎	6歳未満	5,940	6,534		帯状疱疹（不活化ワクチン）	6歳以上	19,600	21,560
		6歳以上	5,190	5,709		RSウイルス	6歳以上	23,220	25,542
	小児用肺炎球菌(15価)	6歳未満	11,050	12,155					
(20価)		6歳未満	10,400	11,440					

# 保険給付外料金一覧表

令和7年3月1日

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います。

(単位：円)

(単位：円)

	項目		税抜き金額	税込後金額(10%)		項目		税抜き金額	税込後金額(10%)
産婦人科一般	妊婦健診料	妊娠判定料（初診）	*3,060		産婦人科一般	その他	マタニティーテキスト代	*1000	
		分娩予定日決定料（再診）	*780			母乳（乳房）等に関する相談料 （乳房マッサージ料含）	2,000	2,200	
		妊婦健診料（妊娠12週から40週）	*4,190			お産セット	*9524		
		予定日超過健診料（妊娠40以降）	*2,000			巻き爪超弾性ワイヤー	5,105	5,615	
	検査料	超音波検査料	*1,000		巻き爪超弾性ワイヤー（2回目）	1,867	2,053		
		尿中HCG定性検査料	*2,000		巻き爪クリップによるもの	2,572	2,829		
		ノンストレステスト（分娩監視）	*1,000		巻き爪クリップによるもの（2回目）	667	733		
		羊水穿刺染色体検査料（1日入院）	*100,000		巻き爪アクリル充鎮法	2,798	3,077		
	分娩料	分娩介助料（平日）	*170,000		巻き爪アクリル充鎮法（2回目）	893	982		
		“（時間外）	*180,000		巻き爪マイスター	7,438	8,182		
		“（休日・深夜）	*190,000		巻き爪マイスター（2回目）	5,248	5,773		
		“（双子：平日）	*255,000		巻き爪マイスター（2回目）（調整のみ）	1,780	1,958		
		“（双子：時間外）	*270,000		リンパマッサージ料（下肢）	8,182	9,000		
		“（双子：休日・深夜）	*285,000		リンパマッサージ料（上肢）	5,455	6,000		
		帝王切開分娩介助料	*130,000		血液型検査	480	528		
		産科医療保障制度	*12,000		小児科：1ヶ月検診	4,400	4,840		
		分娩介護料（助産施設）	*223,090		簡易ノロウィルス検査小児用(自費)	1,500	1,650		
		自治体により異なります【自治体負担】			ノロウィルス検査（自費）	2,940	3,234		
	新生児料	新生児管理保育料（1日につき）	*8,000		診察券再発行代	182	200		
		新生児介補料（助産施設）	*3,810		死体検案料（警察）	30,000	33,000		
		先天性代謝異常検査料	*3,500		死体検案料	10,000	11,000		
		新生児聴力検査料	*3,500		変死体検案料	12,000	13,200		
	手術料	人工妊娠中絶術（妊娠11週まで） （入院料を含む（2日））	100,000	110,000	死亡時に実施する画像検査料	15,400	16,940		
		人工妊娠中絶術（妊娠11週まで） （入院料を含む（1日））	80,000	88,000	松葉杖貸出時預り金（1本）	*3,500			
		卵管結紮術（帝王切開術に併施）	43,500	47,850	医師面談料	5,000	5,500		
	避妊料	子宮内避妊具挿入料	40,000	44,000	初診時保険外併用療養費	1,000	1,100		
		子宮内避妊具抜去料	10,000	11,000	死後処置料（統一材料使用）	4,500	4,950		
		緊急避妊ピル（平日）	14,430	15,873	死後処置料	2,000	2,200		
		“（時間外）	15,280	16,808	病衣	50	55		
		“（休日）	16,930	18,623	付添寝具	340	374		
“（深夜）	19,230	21,153							

\*印の項目は非課税扱い

## ＜個室＞

(単位：円)

(単位：円)

病棟	室数	病室番号	税抜き金額	税込後金額(10%)	病棟	室数	病室番号	税抜き金額	税込後金額(10%)
東5	11室	517 518 520 521 522 523 525 526 527 528 530	4,000	4,400	西4	11室	422 423 460 461 467 468 470 471 472 473 475	4,000	4,400
	1室	513	8,000	8,800		5室	425 426 427 476 477	5,000	5,500
東6	10室	615 616 617 622 623 625 626 627 628 630	4,000	4,400	1室	462	8,000	8,800	
	1室	613	8,000	8,800	西5	9室	565 566 567 568 570 571 572 573 575	4,000	4,400
東7	7室	712 713 715 716 725 727 728	4,000	4,400		1室	563	5,000	5,500
	西6	11室	663 666 667 668 673 675 676 677 678 680 681	4,000	4,400	西7	14室	763 765 766 767 768 770 771 776 777 778 780 781 782 783	4,000
1室		665	8,000	8,800					