

## 自費料金一覧

R8.7.1

### ①初・再診時選定療養費 ※助産に係るものは非課税

| 項目           | 金額（円） | 課税 |
|--------------|-------|----|
| 初診時選定療養費（医科） | 7,700 | 税込 |
| 初診時選定療養費（歯科） | 5,500 | 税込 |
| 再診時選定療養費（医科） | 3,300 | 税込 |
| 再診時選定療養費（歯科） | 2,090 | 税込 |

### ②診療録開示手数料関係

| 項目                                          | 金額（円） | 課税 |
|---------------------------------------------|-------|----|
| 開示実施手数料：文書、診療録、看護記録等                        |       |    |
| 閲覧（100枚ごとに）                                 | 110   | 税込 |
| 閲覧（電磁的記録の場合、出力した用紙100枚ごとに）                  | 220   | 税込 |
| コピーの交付（用紙1枚につき）（A3まで）                       | 22    | 税込 |
| コピーの交付（用紙1枚につき）（A2）                         | 66    | 税込 |
| コピーの交付（用紙1枚につき）（A1）                         | 132   | 税込 |
| 開示実施手数料：画像（X線写真、内視鏡フィルム等）                   |       |    |
| 電子媒体（CD-R・1枚につき）                            | 1,100 | 税込 |
| 複写したものの閲覧（1枚につき）<br>（12枚ごとに825円（税込）を加算）     | 143   | 税込 |
| 複写したものの交付（1枚につき）<br>（12枚ごとに825円（税込）を加算）     | 143   | 税込 |
| その他                                         |       |    |
| 開示請求手数料（開示請求1回あたり）<br>※開示実施手数料が330円超えた場合、無料 | 330   | 税込 |
| 説明文書の交付（概ねA4 1枚 1600字程度）                    | 2,200 | 税込 |
| 口頭による説明（1件 1時間あたり）                          | 3,300 | 税込 |

## 自費料金一覧

R8.7.1

### ③予防接種

| 項目                       | 金額（円）  | 課税 |
|--------------------------|--------|----|
| ロタウイルス（ロタリックス）           | 15,840 | 税込 |
| ロタウイルス（ロタテック）            | 10,681 | 税込 |
| ヒブ                       | 10,327 | 税込 |
| 小児肺炎球菌                   | 12,815 | 税込 |
| 五種混合                     | 20,900 | 税込 |
| 三種混合（DPT）１期              | 9,988  | 税込 |
| B C G                    | 12,254 | 税込 |
| 水痘                       | 9,680  | 税込 |
| B型肝炎                     | 7,667  | 税込 |
| ポリオ                      | 11,550 | 税込 |
| 麻しん風しん混合                 | 11,066 | 税込 |
| 日本脳炎１期                   | 8,448  | 税込 |
| 日本脳炎１期特例                 | 6,325  | 税込 |
| 日本脳炎２期・２期特例              | 6,325  | 税込 |
| 帯状疱疹ワクチン（シングリックス筋注用）     | 22,000 | 税込 |
| 小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）５歳以降 | 9,510  | 税込 |
| 高齢者B型肝炎ワクチン「ビームゲン注0.5ml」 | 3,740  | 税込 |

## 自費料金一覧

R8.7.1

### ④産婦人科関係

| 項目                    | 金額（円）   | 課税  |
|-----------------------|---------|-----|
| 分娩料（時間内）              | 160,000 | 非課税 |
| 分娩料（時間外）              | 170,000 | 非課税 |
| 分娩料（休日）               | 190,000 | 非課税 |
| 分娩料（深夜）               | 190,000 | 非課税 |
| 分娩料（時間内）（双胎）          | 352,000 | 非課税 |
| 分娩料（時間外）（双胎）          | 372,000 | 非課税 |
| 分娩料（休日）（双胎）           | 412,000 | 非課税 |
| 分娩料（深夜）（双胎）           | 412,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・時間内）        | 530,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・時間外）        | 540,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・深夜・休日）      | 560,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・時間内）        | 500,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・時間外）        | 510,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・深夜・休日）      | 530,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・時間内）（双胎）    | 790,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・時間外）（双胎）    | 810,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（初産婦・深夜・休日）（双胎）  | 850,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・時間内）（双胎）    | 750,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・時間外）（双胎）    | 770,000 | 非課税 |
| 定額分娩料（経産婦・深夜・休日）（双胎）  | 810,000 | 非課税 |
| 定額分娩料加算（分娩前・1日につき）    | 30,000  | 非課税 |
| 定額分娩料加算（分娩後・1日につき）    | 50,000  | 非課税 |
| 新生児室料                 | 1,900   | 非課税 |
| 新生児健診料                | 4,250   | 非課税 |
| 新生児介補料                | 3,810   | 非課税 |
| 新生児聴力検査               | 3,000   | 非課税 |
| 拡大新生児マスキング検査          | 6,391   | 税込  |
| 産婦産褥処置料               | 5,000   | 非課税 |
| 産科指導管理料               | 2,600   | 非課税 |
| 胎児心エコー                | 3,000   | 非課税 |
| 4Dエコー外来               | 3,300   | 税込  |
| おっぱい外来（初回）            | 2,000   | 税込  |
| おっぱい外来（2回目以降・30分）     | 1,000   | 税込  |
| おっぱい外来（2回目以降・30分を超えて） | 2,000   | 税込  |
| お産セット                 | 3,100   | 非課税 |
| 新生児用レンタル肌着（1日につき）     | 2,200   | 非課税 |
| 卵管結紮術                 | 40,000  | 非課税 |
| RSワクチン                | 27,610  | 税込  |

## 自費料金一覧

R8.7.1

### ⑤その他

| 項目                                | 金額（円）   | 課税 |
|-----------------------------------|---------|----|
| セカンドオピニオン外来（最初の30分間）              | 11,000  | 税込 |
| セカンドオピニオン外来（30分～1時間まで）            | 22,000  | 税込 |
| カウンセリング外来                         | 5,500   | 税込 |
| リウマチフットケア外来（初回）                   | 4,400   | 税込 |
| リウマチフットケア外来（2回目以降）                | 3,300   | 税込 |
| 巻き爪外来（初回）                         | 4,400   | 税込 |
| 巻き爪外来（2回目以降）                      | 2,200   | 税込 |
| 巻き爪マイスター                          | 4,400   | 税込 |
| 爪切り（両手）                           | 1,100   | 税込 |
| 爪切り（両足）                           | 1,650   | 税込 |
| 禁煙治療（初回）                          | 6,490   | 税込 |
| 禁煙治療（2回目以降）                       | 3,630   | 税込 |
| 禁煙相談（初回）                          | 5,720   | 税込 |
| 禁煙相談（2回目以降）                       | 2,860   | 税込 |
| リウマチ科妊娠・育児相談外来                    | 7,700   | 税込 |
| 小児特定疾患カウンセリング料（公認心理師による場合）（保険適用外） | 5,500   | 税込 |
| ヘルメット治療（ヘルメット代含む）                 | 385,000 | 税込 |
| がん遺伝カウンセリング（1回につき）                | 11,000  | 税込 |
| がん遺伝カウンセリング キャンセル料                | 11,000  | 税込 |
| がん関連遺伝子シングルサイト解析（1箇所）             | 14,300  | 税込 |
| がん関連遺伝子シングルサイト解析（2箇所）             | 17,600  | 税込 |
| がん関連遺伝子シングルサイト解析（3箇所）             | 20,900  | 税込 |
| がん関連遺伝子シングルサイト解析（4箇所）             | 24,200  | 税込 |
| がん関連遺伝子シングルサイト解析（5箇所）             | 27,500  | 税込 |
| ヒトパルボウイルスB19IgG                   | 6,710   | 税込 |
| 単純ヘルペスウイルスDNA定性                   | 16,610  | 税込 |
| 抗寄生虫抗体スクリーニング検査                   | 8,910   | 税込 |
| 高感度PNH型血球検査                       | 25,410  | 税込 |
| リング抜去                             | 11,000  | 税込 |
| リング挿入                             | 22,000  | 税込 |
| リング・ペッサリー                         | 1,243   | 税込 |
| リング・ペッサリーM X P R S サポート付          | 6,545   | 税込 |
| リング・ペッサリーM X P E R K ノブ付          | 8,415   | 税込 |
| リング・ペッサリーM X P E R                | 7,425   | 税込 |
| 死後処置料                             | 11,000  | 税込 |
| 医師面談料（医師一人につき）                    | 11,000  | 税込 |
| X線フィルム等複写代（CD-R・1枚につき）            | 1,100   | 税込 |
| 家族控室使用料（緩和ケア病棟）（1日あたり）            | 2,200   | 税込 |
| 入院時床頭台（Wi-Fi・テレビ・冷蔵庫）             | 450円/日  | 税込 |

# 文 書 料 一 覧

R8.7.1

| 項目                                            | 金額（円） | 課税  |
|-----------------------------------------------|-------|-----|
| 診断書(生命保険、共済、損害保険などへ提出)                        | 6,600 | 税込み |
| 医療照会書・回答書（生命保険関係）                             | 6,600 | 税込み |
| 自賠責診断書                                        | 6,600 | 税込み |
| 自賠責診療報酬明細書                                    | 6,600 | 税込み |
| 医薬品救済制度（診断書）                                  | 6,600 | 税込み |
| 普通診断書(病院所定用紙)複雑                               | 6,600 | 税込み |
| その他複雑な診断書(特別障害者手当認定・年金等)                      | 6,600 | 税込み |
| 身体障害者診断書・意見書（等級認定用）                           | 6,600 | 税込み |
| 自立支援医療用診断書（精神通院治療）                            | 6,600 | 税込み |
| 通院医療費公費負担(32条)用診断書                            | 6,600 | 税込み |
| その他複雑な証明書(介護施設,市役所,弁護士などへ提出)                  | 6,600 | 税込み |
| 死亡診断書(1通目)                                    | 5,500 | 税込み |
| 普通診断書(病院所定用紙)（英文）                             | 5,500 | 税込み |
| 特定疾患診断書・臨床調査個人票・<br>小児慢性特定疾病医療意見書・医療受給者証交付申請書 | 5,500 | 税込み |
| 普通診断書(病院所定用紙)簡単                               | 3,300 | 税込み |
| その他簡単な診断書(介護施設,市役所,弁護士などへ提出)                  | 3,300 | 税込み |
| 出産証明書                                         | 3,300 | 税込み |
| 出産手当金請求書・出産育児一時金請求書                           | 3,300 | 税込み |
| 死産証明書                                         | 3,300 | 税込み |
| 肝炎診断書                                         | 3,300 | 税込み |
| その他簡単な証明書(介護施設,市役所,弁護士などへ提出)                  | 3,300 | 税込み |
| 死亡診断書(2通目)                                    | 3,300 | 税込み |
| 医薬品救済制度（受診証明書・投薬証明書等）                         | 3,300 | 税込み |
| 領収証明書                                         | 3,300 | 税込み |
| その他簡単な証明書(小児)                                 | 2,200 | 税込み |