

自費負担項目一覧

出産・妊婦健診関連項目		金額(非課税)
分娩料：初産婦（時間内・包括）個室利用あり		487,500円
	個室利用なし	450,000円
分娩料：経産婦（時間内・包括）個室利用あり		477,500円
	個室利用なし	440,000円
妊婦健診：初診		5,000円
：再診		4,000円
産褥健診：当院分娩		2,500円
：他院分娩		3,000円
乳房マッサージ：当院分娩		3,500円
：他院分娩		4,000円
NST(ノンストレスレスト)		1,000円

産婦人科関連項目			金額(税込み)
骨盤底筋指導			3,300円
胎児エコー動画閲覧サービス			2,200円
無侵襲的出生前遺伝学的検査			169,000円
無侵襲的出生前遺伝学的検査に伴う遺伝カウンセリング料	30分まで		5,500円
	30分増すごと		2,750円

保険外併用療養費			金額(税込み)
紹介状持参がない初診の場合	医科		7,000円
	歯科		5,000円
他医療機関へ紹介後、紹介先を受診せず当院を受診した場合	医科		3,000円
	歯科		1,900円

自費診療			金額(税込み)
頭蓋矯正ヘルメット療法			550,000円
セカンドオピニオン外来	60分まで		22,000円
	30分増すごと		11,000円

診療記録開示			金額(税込み)
開示基本料	1回につき		2,200円
白黒コピー	1枚につき		22円
カラーコピー	1枚につき		55円
画像コピー（CD-R）	1枚につき		550円

健診・予防接種関連		金額(税込み)
乳幼児健診	1ヶ月	6,000円
	1ヶ月以外	
水痘	一般	8,800円
	小児	9,020円
BCG	一般	10,560円
	小児	11,390円
日本脳炎	一般	6,750円
	小児	7,500円
肺炎球菌	一般	11,500円
	小児	12,320円
ロタウイルス	1回目	16,500円
	2回目	14,300円
おたふくかぜ		7,150円
MRワクチン（麻疹・風疹）		11,000円
2種混合（ジフテリア・破傷風）		6,050円
5種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ・ヒブ）		20,380円
アブリスボ		33,000円
シングリックス（2回接種）	1回につき	21,560円

自費物品項目		金額(税込み)
おむつ代：M	1袋	2,871円
	：L	3,010円
	：LL	2,772円
おむつ用パッド：ふつうタイプ	1袋	2,039円
	：特に多いタイプ	2,118円
	：ワイドタイプ	1,801円
新生児用おむつ（パンパース）	1日につき	611円
新生児おしり拭き	1袋	316円
ベビードライコットンシート	1袋	712円
病衣貸与代：妊婦	1入院	1,000円
	：小児	66円
寝巻	1枚	2,217円
付添寝具代	1泊	264円

選定療養 白内障手術に使用する多焦点眼内レンズに係る費用		金額(税込み)
アルコン クラレオン ビビティ	片眼	260,000円
アルコン クラレオン パン옵ティクス トリフォーカル	片眼	260,000円
アルコン クラレオン パン옵ティクス トーリック トリフォーカル	片眼	280,000円
テクニス シナジー オプティブルー	片眼	200,000円
テクニス シナジー トーリック II オプティブルー	片眼	220,000円