

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・L	1袋 3,148円
：LL	1袋 2,151円
：パンツ型おむつ	1袋 1,891円
オムツ用パッド：ふつうタイプ	1袋 1,466円
：特に多いタイプ	1袋 1,466円
：ワイドタイプ	1袋 1,584円
オムツ代（新生児用）パンパース	1日につき 611円
おしり拭き（新生児用）	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	1枚 66円
寝巻	1枚 2,970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