

自費負担項目一覧

出産関連・妊婦健診関連項目	金額(税込み)
分娩料 (初産婦時間内・包括・個室利用)	487,500円 (非課税)
分娩料 (初産婦時間内・包括・個室利用なし)	450,000円 (非課税)
分娩料 (経産婦時間内・包括・個室利用)	477,500円 (非課税)
分娩料 (経産婦時間内・包括・個室利用なし)	440,000円 (非課税)
妊婦健診 (初診) / 妊婦健診 (再診)	5,000円 / 4,000円 (非課税)
産褥健診 (当院分娩) / 産褥健診 (他院分娩)	2,500円 / 3,000円 (非課税)
乳房マッサージ (当院分娩) / 乳房マッサージ (他院分娩)	3,500円 / 4,000円 (非課税)
NST(ノンストレステスト)	1,000円 (非課税)
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)
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	260,000円 (片眼)
アルコン クラレオン パン옵ティクス トリフォーカル	260,000円 (片眼)
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	280,000円 (片眼)
テクニス シナジー オプティブルー	200,000円 (片眼)
テクニス シナジー トーリックII オプティブルー	220,000円 (片眼)
病床数200床以上の病院等について受けた初診・再診	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
他医療機関へ紹介するも、紹介先を受診せず当院を再び受診した場合	医科：3,000円 歯科：1,900円
自費物品項目	金額(税込み)
おむつ代 M L	3,148円/1袋
おむつ代 LL	2,151円/1袋
パンツ型おむつ	1,891円/1袋
オムツ代 (新生児用) パンパース	611円/1日
診療記録開示料金 開示基本料	2,200円
診療記録開示料金 写し料金	白黒1枚22円・カラー1枚55円・CD-R1枚550円
病衣貸与代(妊婦)	1,000円/1入院
病衣貸与代(小児)	66円/1枚
寝巻	2,970円/1枚
付添寝具代	264円/1泊
乳児健診	金額(税込み)
乳児健診 (1ヶ月児)	4,820円
乳幼児健診 (1ヶ月児以外)	3,170円
予防接種	金額(税込み)
おたふくかぜ	7,150円
水痘	(小児) 9,020円 (一般) 8,800円
BCG	(小児) 11,390円 (一般) 10,560円
日本脳炎	(小児) 7,500円 (一般) 6,750円
肺炎球菌	(小児) 12,320円 (一般) 11,500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
ロタウイルス	1回目 16,500円 / 2回目 14,300円
5種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ・ヒブ)	20,380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)