

自 費 負 担 項 目 一 覧

出産関連・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)	487,500円
分娩料 (初産婦時間内・包括・個室利用なし)	450,000円
分娩料 (経産婦時間内・包括・個室利用)	477,500円
分娩料 (経産婦時間内・包括・個室利用なし)	440,000円
妊婦健診 (初診) / 妊婦健診 (再診)	5,000円 / 4,000円
産褥健診 (当院分娩) / 産褥健診 (他院分娩)	2,500円 / 3,000円
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
NST(ノンストレステスト)	1,000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 アクリソフ シングルピース	250,000円 (片眼)
アルコン アクリソフ トーリック シングルピース	270,000円 (片眼)
テクニス シナジー オプティブルー	200,000円 (片側)
テクニス シナジー トーリックII オプティブルー	220,000円 (片側)

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：5,500円 歯科：3,300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：2,750円 歯科：1,650円

自費物品項目	金 額(税込み)
おむつ代 M 1袋(22枚入)	3,148円/1袋 143円/1枚
おむつ代 L 1袋(20枚入)	3,148円/1袋 157円/1枚
おむつ代 LL 1袋(15枚入)	2,151円/1袋 143円/1枚
おむつ用パット(36枚入)	1,584円/1袋 44円/1枚
おむつ用パット(30枚入)	1,466円/1袋 49円/1枚
おむつ用パット(20枚入)	1,466円/1袋 73円/1枚
パンツ型おむつ M~L (22枚入)	1,891円/1袋 86円/1枚
パンツ型おむつ L~LL (20枚入)	1,891円/1袋 95円/1枚
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
診療記録開示料金 写し料金	画像記録等 CD-R 1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)7,390円 (一般)6,560円
日本脳炎	(小児)7,500円 (一般)6,750円
肺炎球菌	(小児)8,690円 (一般)12,300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
3種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風)	7,150円
アクトヒブ(インフルエンザ・菌b型ワクチン)	8,770円
子宮頸がんワクチン	17,600円
ロタウイルス	1回目 16,500円 / 2回目 14,300円
4種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	11,370円

自費診療	金 額(税込み)
セカンドオピニオン外来	60分まで 22,000円 (30分を増すごと11,000円)