

保険外負担料金表

区分	項 目	税込金額
文書	文書料(普通)	5,500
	文書料(院内、簡易)	2,200
	予防注射証明料	無料
物品	糖尿病本	1,100
	貸病衣(上下バスタオルのセット)	330
	貸病衣(返却不可の場合)	4,400
	ディスポ スリッパ	110
	診察券再発行	110
面談等	面談料(一般、保険会社)	4,400
	面談料(家族面談、家族診察時)	3,300
	面談料(従業員の健康管理に関する場合)	-
	セカンドオピニオン外来(30分毎)	22,000
	セカンドオピニオン外来(病理診断加算)	33,000
	遺伝カウンセリング料(自費)初回、説明時60分	10,000
	遺伝カウンセリング料(自費)30分毎	5,000
遺伝カウンセリング料(自費)超加時加算30分毎	5,000	
カルテ開示等	カルテ開示基本手数料(複写時)	3,300
	カルテ開示閲覧時手数料(医師立会い,30分毎)	11,000
	カルテ開示閲覧時手数料(医師立会い無,30分毎)	5,500
	カルテ開示に伴う要約書(1傷病あたり)	5,500
	コピー代(電子カルテの紙出力含む)	20
	X線フィルム等電子データ作成料(CD代込み)	1,100
他	死後処置料	5,500
予防接種	インフルエンザ [®] HAワクチン	5,060
	コロナ予防接種ワクチン(コナチ静注シリンジ12歳以上用)	16,500
	麻疹(1期)	9,000
	麻疹(2期)	7,570
	風疹(1期)	9,000
	風疹(2期)	7,570
	麻疹・風疹MR(1期)	12,540
	麻疹・風疹MR(2期)	10,290
	2種混合(ジフテリア・破傷風)DT	5,060
	日本脳炎(第1期)	7,440
	日本脳炎(経過措置)	6,750
	日本脳炎(第2期)	7,210
	HIBワクチン(アクトビ [®])	9,510
	ニューモバックス(高齢者肺炎球菌)	8,370
	流行性耳下腺炎ワクチン(おたふく)	7,060
	水痘ワクチン	10,840
	HBワクチン(大人用)	7,590
	子宮頸がん予防接種ワクチン(サーバリックス)	16,940
	子宮頸がん予防接種ワクチン(シルガード9)	29,590
	带状疱疹予防接種ワクチン(シングリックス)	26,500
	エパシールド [®] 筋注手技料(厚労省配給薬)	3,100
	以下税別	
自由診療	自費算定単価(保険適用外分)	1点15円
	在宅医療等で病院職員が訪問した場合	JR旅客運賃相当額

室料差額は1日につき以下の料金がかかります。(例: 1泊2日の場合、2日分の料金になります。)

室種類	病床数	料金(税込) 1日あたり	設備	部屋番号				
特別室	8床	37,000円/日	バス、トイレ、キッチン 応接セットもしくは畳、 大型TV	956号 1457号	1057号 1556号	1156号 1657号	1256号	1357号
個室A	64床	18,000円/日	シャワー トイレ TV(無料) 冷蔵庫(無料)	905号 955号 1055号 1106号 1157号 1206号 1258号 1356号 1459号 1553号 1560号 1655号 1661号	906号 957号 1056号 1107号 1158号 1207号 1259号 1358号 1505号 1555号 1605号 1656号 1662号	907号 958号 1058号 1108号 1159号 1208号 1305号 1359号 1506号 1557号 1606号 1658号	908号 959号 1059号 1153号 1160号 1253号 1306号 1360号 1507号 1558号 1607号 1659号	953号 960号 1105号 1155号 1205号 1255号 1355号 1361号 1508号 1559号 1608号 1660号
個室B	46床	16,000円/日	トイレ TV(無料) 冷蔵庫(無料)	903号 1008号 1112号 1263号 1365号 1465号 1563号 1666号 1755号	912号 1051号 1152号 1303号 1401号 1501号 1603号 1701号 1756号	952号 1053号 1163号 1310号 1410号 1503号 1612号 1706号 1757号	963号 1063号 1212号 1351号 1451号 1512号 1651号 1752号 1758号	1001号 1103号 1252号 1353号 1453号 1552号 1653号 1753号
4床室	68床	2,100円/日	TV(無料) 冷蔵庫(無料)	911号 1162号 1409号 1665号	962号 1211号 1463号 1760号	1007号 1262号 1511号	1062号 1309号 1562号	1111号 1363号 1611号

診療行為等に関するもの

項目	金額(税込み)	備考
会陰形成術(筋層に及ばない)(小陰唇形成術)	222,780 円	入院2日間、以降自費計算
眼瞼下垂手術(その他)片眼	166,155 円	外来
眼瞼下垂手術(その他)両眼	332,310 円	外来
咽頭腫瘍に対する内視鏡下粘膜下層剥離術(ESD)	450,000 円	入院(一連)標準日数6日
頭部冷却療法実施料	10,000 円	1回の料金、抗癌剤治療時に
頭部冷却キャップ使用料	12,400 円	1回の料金、頭部冷却療法時に貸出
リスク低減卵管卵巣摘出術	開腹手術	810,000 円
	腹腔鏡下手術	840,000 円
	子宮摘出含む開腹手術	1,100,000 円
	子宮摘出含む腹腔鏡下手術	1,380,000 円
乳房縮小術	6泊7日	1,100,000 円
	7泊8日	1,200,000 円
	8泊9日	1,300,000 円
遺伝子カウンセリング料(自費)	初回および説明時	10,000 円/60分
	2回以降(説明時除く)	5,000 円/30分毎
	超時加算	5,000 円/30分毎
	検体検査手数料	10,000 円/回
	ヒト遺伝学的検査料	都度計算
リンパ浮腫外来施術料(初回)	上肢のみ	5,500 円
	両上肢のみ	7,700 円
	下肢のみ	6,600 円
	両下肢のみ	8,800 円
リンパ浮腫外来施術料(2回目以降)	上肢のみ	4,400 円
	両上肢のみ	6,600 円
	下肢のみ	5,500 円
	両下肢のみ	7,700 円
風疹・麻疹・ムンプス抗体検査	一式(通院中以外)	15,000 円
	一式(通院中)	9,000 円
	結果説明	900 円