

事 項		料 金
特別室	特別A室	38,000円
	特別B室	36,000円
	特別C室	22,000円
	産科個室	18,000円
	特別D室	15,000円
	一般個室	12,000円

※1 入院日及び退院日の特別室使用料は、入院又は退院の時刻にかかわらず1日分の額とする。

※2 室日の特別室使用料は、転入した室の額とする。

事 項		料 金
診断書	死亡診断書・死体検案書・死産証明書・死胎検案書	2,000円
	就業事業所・教育機関に提出する診断書 (休職復職・休学復学等を目的とするもの)	2,000円
	扶養手当・福祉手当等支給に関する診断書	2,000円
	自立支援医療費(通院精神)用診断書	2,000円
	身体障害者手帳申請用診断書	2,000円
	精神障害者保健福祉手帳申請用診断書	2,000円
	特定疾患医療給付申請用診断書	2,000円
	障害年金に係る診断書	2,000円
	B型C型肝炎患者医療給付事業申請用診断書	2,000円
	運転免許証の取得又は更新時に提出する診断書 (公安委員会用)	2,000円
	生命保険・損害保険提出用診断書	3,500円
	自動車賠償責任保険用診断書	3,500円
	介護保険等の施設への入所・通所等に係る診断書	3,500円
	旅行支援サービス申込書	3,500円
	普通診断書 (当院書式のもの)	1,300円
	産科医療補償制度に係る診断書	3,500円
産科医療特別給付事業に係る診断書	3,500円	
証明書	出生証明書	2,000円
	入院・通院証明書 (医師の署名等が不要のもの)	1,000円
	領収証明書	1,000円
	医療費控除用証明書	1,000円
	不妊治療の助成事業に係る証明書	2,000円
	出産育児一時金・高額療養費制度における差額還付に係る証明書	2,000円
	ねたきり状態証明書・認知症状態証明書	2,000円

	自動車損害賠償責任保険用明細書	3,500円
	妊娠届出書	2,000円
先進医療	タイムラプス撮影法による受精卵・胚培養	22,220円 (非課税)
	子宮内膜受容能検査1 1回目	105,000円 (非課税)
	子宮内膜受容能検査1 2回目	85,700円 (非課税)
	子宮内膜受容能検査1 3回目	27,500円 (非課税)
	流死産検体を用いた遺伝子検査	82,200円 (非課税)
	子宮内細菌叢検査2	42,550円 (非課税)
	ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術	23,200円 (非課税)
	膜構造を用いた生理学的精子選択術	25,700円 (非課税)
	二段階胚移植術 新鮮胚移植の場合	28,300円 (非課税)
	二段階胚移植術 凍結融解胚移植の場合	50,600円 (非課税)
	標準治療終了前におけるがんゲノムプロファイリング検査	560,000円 (非課税)
予防接種	麻しんワクチン	6,710円
	二種混合ワクチン	4,560円
	四種混合ワクチン	10,560円
	五種混合ワクチン (初回)	18,660円
	五種混合ワクチン (2回目以降)	16,520円
	風しんワクチン (初回検査のみ)	5,140円
	風しんワクチン (2回目以降接種)	4,580円
	風しんワクチン (初回接種)	6,720円
	乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン	7,160円
	おたふくかぜ	6,710円
	B C G ワクチン (初回検査のみ)	4,890円
	B C G ワクチン (2回目以降接種)	6,770円
	B C G ワクチン (初回接種)	8,910円
	水痘ワクチン	8,410円
	MR ワクチン	9,960円
	アクトヒブ (初回)	8,200円
	アクトヒブ (2回目以降)	6,060円
	プレベナー20 (初回)	11,260円
	プレベナー20 (2回目以降)	9,120円
	プレベナー20 (小学生以上)	10,510円
バクニューバンス (初回)	11,260円	

バクニューバンス（2回目以降）	9,120円
バクニューバンス（小学生以上）	10,510円
子宮頸がんワクチン（初回）	15,360円
子宮頸がんワクチン（2回目以降）	13,220円
インフルエンザワクチン	4,510円
ロタテック	8,790円
ビームゲン（初回）	6,080円
ビームゲン（2回目以降）	3,940円
ヘプタバックス（初回）	5,980円
ヘプタバックス（2回目以降）	3,840円
アレックスビー（RSウイルス）	23,150円
アプリスボ（RSウイルス）	27,060円
キャップバックス	12,670円
無痛分べん	145,000円 (非課税)
お産セット	9,700円 (非課税)
オペマット	1,000円 (非課税)
直後パット	1,600円 (非課税)
児受けマット	1,000円 (非課税)
エンゼルボックス 小	900円 (非課税)
エンゼルボックス 中	1,650円 (非課税)
エンゼルボックス 大	1,770円 (非課税)
新生児用品料（おむつ代含む）1日	550円 (非課税)
新生児用品料（おむつ代含まない）1日	220円 (非課税)
乳児用品料（おむつ代含む）1日	600円
乳児用品料（おむつ代含まない）1日	240円
新生児管理保育料 1日	9,950円 (非課税)
産科医療補償制度にかかる費用（1児につき）	12,000円 (非課税)
妊娠と薬外来	10,000円
オンライン妊婦診療	760円 (非課税)
オンライン分娩監視装置	2,550円 (非課税)
プロウペス子宮頸管拡張及び分娩誘発法	21,000円 (非課税)
妊産婦健診料（初回）	5,410円＋検査料 (非課税)
妊産婦健診料（2回目以降）	3,270円＋検査料 (非課税)
乳幼児健診料（1か月）	4,960円 (非課税)

産科関連料金

妊婦超音波検査料	5,300円 (非課税)
母親教室	1,000円 (非課税)
硬膜外分娩教室	1,000円 (非課税)
乳房指導管理料(母乳相談)	2,470円 (非課税)
妊婦GBS検査	3,400円 (非課税)
妊婦子宮がん検診	3,200円 (非課税)
新生児A A B R検査	10,300円 (非課税)
新生児マススクリーニング(公費・実証事業)	860円 (非課税)
拡大新生児マススクリーニング	10,020円 (非課税)
新生児マススクリーニング(公費・実証事業)(再検査)	860円 (非課税)
拡大新生児マススクリーニング(再検査)	2,010円 (非課税)
胎児精密超音波検査	11,490円
胎児精密超音波検査(多胎)	17,690円
検査料	実費
付添者食事提供料	640円
薬剤料(薬事法に基づく承認を受けた医薬品の投与)	実費
薬剤料(薬価基準に記載されている医薬品の薬事法に基づく承認にかかわる用法等と異なる投与)	薬価基準別表に定める価格
薬剤料(その他)	実費
医療機器料(薬事法に基づく承認を受けた医療機器の使用)	実費
医療機器料(その他)	実費
骨髄ドナー検索料(SRL)	27,310円
皮膚レーザー照射療法	23,700円
ダイレーザー療法	5,420円
陥入爪ワイヤー療法料(1指につき)	7,700円
ワイヤー(コレクティオ)(1対)	3,000円 (実費)
ワイヤー(陥入爪ワイヤー療法用)巻き爪マイスター	3,800円 (実費)
自家脂肪注入(50ml以下)	281,611円
自家脂肪注入(50ml~100ml)	375,990円
自家脂肪注入(100ml以上)	478,820円
骨腫瘍に対するラジオ波焼灼療法(2cm以内)	150,000円
骨腫瘍に対するラジオ波焼灼療法(2cmを超えるもの)	219,600円
避妊リング除去	5,500円
ペッサリー挿入	13,100円
精子凍結料(射出精子)	18,900円

検査料

	精子凍結料 (TESE) (精子検索料含む)	25,420円
	卵子凍結料 (1個から5個まで)	50,000円
	卵子凍結料 (6個以上)	70,000円
	凍結保存管理更新料	11,400円 (非課税)
	遺伝カウンセリング料 (初回)	15,410円
	遺伝カウンセリング料 (2回目以降)	10,770円
	がん治療と妊娠相談外来	10,000円
	死後処置料 (1件)	5,000円
インプラント義歯	手術手技料 (1次手術) 1本目	206,460円
	手術手技料 (2次手術) 1本目	82,240円
	手術手技料 (1次手術) 2本目以降1本につき	165,170円
	手術手技料 (2次手術) 2本目以降1本につき	65,790円
	インプラント本体 ブリッジ各種材質による材料費	実費
	フィクスチャー ヒーリングアバットメント	実費
	診断用ステント	6,000円
	仮歯 1歯用	21,300円
	仮歯 3歯用	43,600円
	術後メンテナンス料 簡単なもの (1回につき)	5,120円
	術後メンテナンス料 複雑なもの (1回につき)	7,870円
	術後保証期間	あり
治験	医薬品の治験にかかる費用	実費
セカンドオピニオン	セカンドオピニオン料	29,520円
	オンラインセカンドオピニオン料	39,520円
診療情報提供 (カルテ開示)	診療記録 (放射線画像) の写し (CD-R/DVD-R)	100円
	診療記録の写し1枚	10円
	眼底写真の写し	60円
面談料		5,000円
心理療法料	初回	4,910円
	2回目以降	2,760円
ロボット支援腹腔鏡下単径ヘルニア手術		121,660円
エバシエルド筋注投薬手技料		1,010円
集団心理療法料		1,560円
	剃毛	3,000円
	脱毛 (100cm ² ごと)	5,000円

美容医療

シミ・メラニン性色素疾患（4cm ² 未満）	20,000円
シミ・メラニン性色素疾患（4～16cm ² 未満）	23,700円
フェイシャル（V, G）	23,000円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（1ショット）	1,000円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（10cm ² 以下）	10,850円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（10cm ² 超-20cm ² 以下）	13,350円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（20cm ² 超-30cm ² 以下）	15,850円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（30cm ² 超-40cm ² 以下）	18,350円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（40cm ² 超-50cm ² 以下）	20,850円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（50cm ² 超-60cm ² 以下）	23,350円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（60cm ² 超-70cm ² 以下）	25,850円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（70cm ² 超-80cm ² 以下）	28,350円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（80cm ² 超-90cm ² 以下）	30,850円
酒さ（V）/ニキビ治療（V）（90cm ² 超-100cm ² 以下）	33,350円
フラクショナル（100cm ² まで）	15,000円
フラクショナル（10cm ² 追加につき）	1,500円
良性いぼ（最大径5mmまで1個につき）	10,000円
良性いぼ（最大径6～10mmまで1個につき）	15,000円
良性いぼ（11mm以上の場合1mm追加につき）	1,000円
稗粒腫（5個まで）	10,000円
眼瞼黄色腫（5mmまで）	20,000円
眼瞼黄色腫（10mmまで）	30,000円
眼瞼黄色腫（10mm超）	40,000円
尋常性白斑レーザー治療（4cm ² 未満）	20,000円
尋常性白斑レーザー治療（4cm ² 超-16cm ² 未満）	23,700円
尋常性白斑レーザー治療（16cm ² 以上）	29,000円
ピコトーニング（50cm ² 未満）	15,000円
ピコトーニング（50cm ² 以上）	25,000円
エムラクリーム（1-5g）	1,000円
エムラクリーム（6-10g）	2,000円
ペンレステープ（1枚）	50円
診察券再発行（患者の責によるものに限る。）	300円

事 項

料 金

自費鑄造歯冠修復	インレー 金 (小白歯)	20,000円
	インレー チタン (小白歯)	30,000円
	インレー 金 (大白歯)	25,000円
	インレー チタン (大白歯)	30,000円
	クラウン 金 (小白歯)	50,000円
	クラウン チタン (小白歯)	45,000円
	クラウン 金 (大白歯)	50,000円
	クラウン チタン (大白歯)	50,000円
	チタンコア	15,000円
	金属焼付鑄造冠 (MB)	60,000円
	陶材ジャケット冠	45,000円

※1 自費による鑄造歯冠修復の価格にはコア植立、形成、印象採得、咬合採得、合着材料の価格が含まれる。

※2 保険コア植立後、形成の段階で患者が自費診療を申し出た場合には保険コア料金を算定できる。