

◆ 自主料金一覧表 ◆

令和7年4月1日現在

項 目			金 額（円）	
特別室料	A		33,000	
	B		13,200	
	C		11,000	
	D		9,350	
	E		7,700	
文書手数料	生命保険等の金銭の給付を伴う診断書又は証明書		5,500	
	公的な給付を伴う診断書又は証明書、自己の業務や旅行、就職等のために必要な診断書又は証明書及び出生証明書・障害者認定診断書等の一般診断書又は証明書		4,950	
	免許取得のための健康診断書・就労可否状況の証明・特養入所のための診断書・移送に関する医師意見書		3,300	
	診療費支払い証明書等		2,200	
	学校関係証明書（義務教育終了までのもの）		1,100	
出産等手数料	分 娩 料		220,000	
	多胎分娩加算金（1人増すごと）		170,000	
	胎盤処置料		2,500	
	産着等使用料（1人1日）		860	
	新生児管理哺育料（1人1日）		6,000	
	妊婦健診料		5,000	
	産褥期指導料		3,700	
	産婦健康診査		5,000	
	妊婦簡易超音波検査料		2,000	
	新生児聴覚検査		5,000	
	母親（両親）教室保健指導料		1,050	
死後の処置料			10,900	
非紹介患者初診料加算金 【選定療養費】		（産科以外の診療科）	7,700	
		（産科）	7,000	
再診料加算金 【選定療養費】		（産科以外の診療科）	3,300	
		（産科）	3,000	
長期入院料加算金	【選定療養費】		2,790	
長期収載品加算金	【選定療養費】		薬価差額の4分の1	
生命保険等に係る医師面談料			7,480	
セカンドオピニオン料			26,400	
セカンドオピニオン料加算金		病理診断	組織診断（1回）	9,320
			細胞診断（1回）	4,710
		病理診断 免疫染色加算	3種類まで（1種類）	5,240
			4種類以上（1回）	25,980
		遺伝子検査		（1回）
遺伝カウンセリング料		1回40分まで		9,130
		40分超20分毎		4,620
HBOCスクリーニング			170,500	
シングルサイト1サイト			38,500	
シングルサイト2サイト			55,000	
シングルサイト3サイト			71,500	
クイックHBOC			246,380	
BRCAML PA			37,380	
Curebest 95GC Breast			258,500	
オンコタイプDX			418,020	
家族食			(1食につき) 690	
肺炎球菌ワクチン	13価（プレベナー）	(接種1回につき)	8,650	
	15価（バクニューバンス）	(接種1回につき)	9,230	
	23価（ニューモボックス）	(接種1回につき)	5,910	
带状疱疹ワクチン			(大人のみ) 19,330	
子宮頸がんワクチン			(接種1回につき) 24,670	
風疹ワクチン			(大人のみ・婦人科のみ) 4,400	
はしか風疹混合ワクチン			(大人のみ・婦人科のみ) 7,690	
RSウイルスワクチン	アレックスビー筋注用	(接種1回につき)	23,310	
	アブリスボ筋注用	(接種1回につき)	27,600	
インフルエンザワクチン（小児）			(接種1回につき) 6,490	

院 長