

# 自治医科大学附属病院

## 保険外併用療養費及び使用料手数料一覧表

令和7年11月版

当院では本一覧表に基づき、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

## 目 次

<b>【1】保険外併用療養費</b>	1~2	(21) 幼児ヘルメット治療	14
(1) 選定療養	1	(22) 傍腫瘍性神経症候群関連抗体セット	14
①特別の療養環境の提供（室料差額）	1	(23) $\beta$ アミロイド1-42/1-40比（髄液）	14
②未紹介患者の初診	2	(24) 梅毒定性(FTA-ABS) (IgM)	15
③未紹介患者の再診	2	(25) かずさDNA研究所	15
④180日超の長期入院療養（1日）	2	(26) 先天性代謝異常等検査追加検査	15
⑤時間外選定療養費	2	(27) 歯科口腔外科	15
⑥多焦点眼内レンズ水晶体再建術(白内障)	2		
(2) 評価療養	2		
①先進医療A〔第2項〕	2	<b>【5】産科分娩</b>	15~16
②先進医療B〔第3項〕(高度医療)	2	(1) 産科分娩料等	16
		(2) 人工妊娠中絶術	16
<b>【2】検診・相談</b>	3~4	(3) 羊水染色体検査	16
(1) 産科妊婦検診	3	(4) 無侵襲的の出生前染色検査(NIPT)	16
①検診料	3	(5) 羊水Reveal SNPマイクロアレイ	16
②検査料	3	(6) 羊水FISH付きReveal SNPマイクロアレイ	16
③初診料	3	(7) Rapid FISH付き羊水染色体分析	16
(2) 保健指導料	3	(8) 羊水染色体検査FISH法	16
(3) 乳児健診	3	(9) 羊水トキソプラズマPCR検査	16
(4) 育児相談室	3	(10) 標準セット(羊水迅速QF-PCR法+G分染法解析)	16
(5) スポーツ外来相談料	3	(11) ウルトラセット(羊水迅速QF-PCR法+SNPmicroarray解析)	17
(6) 遺伝カウンセリング	4	(12) 羊水Whole Exome Sequence解析	17
①カウンセリング料	4	(13) 羊水Sanger Sequence解析	17
②カウンセリング料(産科のみ)	4	(14) 培養液細胞返却、DNA抽出	17
③カウンセリング料(小児科のみ)	4	(15) 乳房マッサージ	17
④検査料	4	(16) 新生児AABR聴力検査	17
⑤羊水穿刺・培養検査	4	(17) 胎児スクリーニング検査一式	17
(7) 妊孕性温存外来カウンセリング料	4	(18) 緊急避妊に対するプラノバール錠	17
(8) PGTカウンセリング	4	(19) 緊急避妊に対するノルレボ錠	17
(9) セカンドオピニオン	4	(20) プロウベス腔用剤10mg	17
(10) 自費カウンセリング	4	(21) 羊水腔へのレボサイロキシン注入	17
		(22) 産後ケア委託契約	17
<b>【3】予防接種</b>	5		
<b>【4】特殊診療・検査</b>	6~15	<b>【6】文書料・面談料</b>	18~19
(1) 不妊治療関係	6~8	(1) 診断書及び意見書	18~19
(2) 不育症外来関係検査料	8	(2) 証明手数料	19
(3) 家族計画外来	8	(3) 面談料	19
(4) ED外来	9	<b>【7】使用料・手数料</b>	20~22
(5) 禁煙外来	9		
(6) 皮膚科レーザー治療	9	<b>【8】前受金・保証金</b>	22
(7) 眼科エキシマレーザー治療	10	(1) 産科・前受金	22
(8) 皮膚科爪矯正治療	10	(2) 美容外科・前受金	22
(9) 美容外科	11~13	(3) 松葉杖貸出保証金	22
(10) 皮膚科AGA治療	14		
(11) 円形脱毛症	14	<b>【9】その他</b>	23
(12) 鍼灸治療外来	14	(1) 生体移植に伴う組織適合試験検査	23
(13) PET-CT検査	14	(2) 臓器移植ネットワーク登録検査(腎)	23
(14) HPV関連検査	14	(3) 臓器移植ネットワーク登録検査(肝・心)	23
(15) B型肝炎訴訟関連検査	14	(4) 抗HLA抗体検査	23
(16) 早期乳癌手術後再発予防検査	14	(5) 死後の処置料	23
(17) MRIガイド下乳房組織生検	14		
(18) 子宮腺筋症核出術	14	●歯科自費料金表	
(19) C型肝炎ウイルス薬剤耐性検査	14	●病棟別病室別病床一覧	
(20) リスク低減卵巣卵管切除術	14		

## 【1】保険外併用療養費

### (1) 選定療養

#### ① 特別の療養環境の提供（室料差額）

別紙「病棟別病室別病床一覧」参照

《参考：特別の療養環境室の附帯設備概要》

附属病院本館・新館

\*産科病棟のため非課税

病室区分	病床数	料金	附帯設備の概要
特 別 室	7床	36,850円	シャワー・トイレ・TV（BS視聴可） 冷蔵庫・応接セット・ロッカー・アメニティ
A 個 室	54床	19,250円	シャワー・トイレ・TV（BS視聴可） 冷蔵庫・ソファー・ロッカー・アメニティ
B 個 室	142床	17,050円	シャワー・トイレ・TV（BS視聴可） 冷蔵庫・ソファー・ロッカー・アメニティ
C 個 室	11床	15,950円	トイレ・TV（BS視聴可）・冷蔵庫 ソファー・ロッカー・アメニティ
A 個 室 (本館3階西病棟)	2床	*17,500円	シャワー・トイレ・TV（BS視聴可） 冷蔵庫・ソファー・ロッカー・アメニティ
B 個 室 (本館3階西病棟)	6床	*15,500円	シャワー・トイレ・TV（BS視聴可） 冷蔵庫・ソファー・ロッカー・アメニティ
C 個 室 (本館3階西病棟)	2床	*13,500円	TV（BS視聴可）・冷蔵庫・ソファー・ロッカー アメニティ
B 個 室 (本館5階西病棟)	6床	17,050円	トイレ・TV（BS視聴可）・冷蔵庫・ソファー ロッカー・アメニティ
C 個 室 (本館5階西病棟)	5床	15,950円	TV（BS視聴可）・冷蔵庫・ソファー・ロッカー アメニティ
C 個 室 (本館8階南病棟)	8床	12,650円	トイレ・TV・DVD・冷蔵庫・ソファーベッド ミニキッチン・リクライニングチェア・ロッカー アメニティ

とちぎ子ども医療センター

病室区分	病床数	料金	附帯設備の概要
A 個 室	5床	19,250円	シャワー・トイレ・TV・DVD・冷蔵庫 ソファーベット・ロッカー・アメニティ
B 個 室	12床	17,050円	トイレ・TV・DVD・冷蔵庫・ソファーベッド ロッカー・アメニティ
C 個 室	10床	14,850円	TV・DVD・冷蔵庫・ソファーベット アメニティ

② 未紹介患者の初診	7, 700円
③ 未紹介患者の再診	3, 300円
④ 180日超の長期入院療養（1日）	3, 007円
⑤ 時間外選定療養費	8, 800円
⑥ 多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術（白内障） （3焦点レンズ代）	319, 000円

(2) 評価療養（非課税）

① 先進医療A 【第2項】

・タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	40, 000円
・子宮内膜察過術	5, 000円
・子宮内膜受容能検査1	113, 000円
・子宮内細菌叢検査1	63, 000円
・膜構造を用いた生理学的精子選択術	30, 000円
・ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術	24, 150円
・抗ネオセルフβ2グリコプロテインI複合体抗体検査	40, 000円

② 先進医療B 【第3項】

・陽子線治療

（根治切除が可能な肝細胞がん（初発のものであり、単独で発生したものであって  
その直径が3cmを超えるか、かつ、12cm未満のものに限る。））

【外科的治療を実施する施設】

保険診療内負担

・S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法

（肺臓がん（遠隔転移しておらず、かつ腹膜転移を伴うものに限る。）） 20, 125円

・遺伝子組換え活性型血液凝固第VII因子製剤静脈内投与療法

全額企業負担のため保険診療内負担

・反復経頭蓋磁気刺激療法

14, 780円／回

## 【2】検診・相談

### (1) 産科妊婦検診（非課税）

- ① 検診料 (診察・血圧・尿蛋白、糖検査・超音波検査を含む) 6,000円  
② 検査料

項目	料金
妊娠反応	2,000円
胎児心拍陣痛計測（NST）	2,000円
超音波診断（簡易的なもの）	2,500円
超音波診断（複雑なもの）	6,000円
初診時検査（セット）	16,380円
20週時検査（セット）	5,800円
28週時検査（セット）	5,620円
36週時検査（セット）	2,800円
37週時検査（セット）	5,580円

### ③ 初診料（課税）

- 初診料（妊娠なし・紹介状あり） 3,168円  
初診料（妊娠なし・紹介状なし） 8,668円  
初診料（妊娠あり・紹介状あり） 2,354円  
初診料（妊娠あり・紹介状なし） 7,854円

### (2) 保健指導料

- ① 保健指導料 8,000円  
② 保健指導（35週初診） 4,000円  
③ 保健指導（心理） 2,000円

### (3) 乳児健診

- ① 健診料 1ヶ月健診 7,700円  
上記以外 2,750円  
② 検査料 保険点数（検査料+採取料+判断料）×10円×税

### (4) 育児相談

- 一般 550円  
未熟児（すくすくクラブ）1回 1,100円

### (5) スポーツ外来相談料

2,530円

(6) 遺伝カウンセリング

① カウンセリング料	初診時	11, 000円
	(産科・小児科以外) 再診時	・家族等 5, 500円
② カウンセリング料(産科のみ)	初診時	6, 600円
	再診時	3, 500円
③ カウンセリング料(小児科のみ)	再診時	3, 500円／30分
④ 検査料		
	・保険収載検査	保険点数(検査料+採取料+判断料) × 10円×税
	・保険未収載検査	{保険点数(採取料+判断料) × 10円+外注委託単価(定価)} × 税
⑤ 羊水穿刺・培養検査		16, 500円
(7) 妊孕性温存外来カウンセリング料		11, 000円
(8) PGTカウンセリング料		5, 500円
(9) セカンドオピニオン相談料		22, 000円
	追加料(1科毎)	11, 000円
(10) 自費カウンセリング	カウンセリング料 1回50分	5, 500円
	キャンセル料 1回	5, 500円

### 【3】予防接種

項目	料金
破傷風ワクチン	4, 400円
二種混合ワクチン	6, 800円
日本脳炎ワクチン（ジェービックV）	9, 100円
BCGワクチン	9, 400円
ツベルクリン反応	4, 400円
麻疹ワクチン（はしか）	8, 800円
風疹ワクチン（三日はしか）	8, 800円
ムンプスワクチン（おたふくかぜ）	8, 800円
水痘ワクチン（みずぼうそう）	11, 000円
MR混合ワクチン	14, 300円
インフルエンザ菌b型（Hib）ワクチン	9, 800円
インフルエンザHAワクチン4価	5, 500円
経鼻弱毒性インフルエンザワクチン	8, 800円
子宮頸癌ワクチン (サーバリックス(2価)、ガーダシル(4価))	19, 900円
子宮頸癌ワクチン（シルガード(9価)）	30, 000円
肺炎球菌ワクチン (パクニュバنس15水性懸濁・プレベナー20水性懸濁)	13, 200円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	6, 500円
ロタウイルスワクチン	16, 000円
不活化ポリオワクチン	13, 200円
四種混合ワクチン	12, 600円
エイムゲン（A型肝炎ワクチン）	11, 000円
ビームゲン（B型肝炎ワクチン）	7, 700円
狂犬病ワクチン	14, 300円
4価皰膜炎菌ワクチン	22, 000円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	22, 000円
五種混合ワクチン	22, 000円
RSウイルスワクチン	33, 000円
新型コロナワクチン	15, 300円
腸チフスワクチン（タイフィムブイアイ）	10, 500円

## 【4】特殊診療・検査

### (1) 不妊治療関係

① A I H (人工受精)	5, 500円
G P M 使用	13, 200円
卵管内人工受精	16, 500円

### ② G I F T・体外受精・顕微授精

項目	料金	
セトロタイド注 (早発排卵防止剤)	0.25mg／瓶 3mg／瓶	8, 250円 38, 500円
ガニレスト注 (〃)	0.25mg／瓶	8, 250円
採卵料	医学的適応	110, 000円
	社会的適応	165, 000円
培養	G I F T	88, 000円
	体外受精	110, 000円
	顕微授精	165, 000円
	卵子活性化処理	11, 000円
胚盤胞培養加算 (培養時)	22, 000円	
G I F T	132, 000円	
胚移植	66, 000円	
胚凍結更新料	38, 500円	
胚凍結料	1～5個	55, 000円
	6～10個	77, 000円
	11～15個	99, 000円
	16個以上	121, 000円
凍結胚融解料	11, 000円	
孵化補助加算 (新鮮・凍結胚移植時)	11, 000円	
ルティナス腔錠	100 mg／錠	460円
ウトロゲスタン腔用カプセル	200mg／錠	330円
ウリナスタチン腔座薬	5千単位(個)	220円
採卵後管理料	110, 000円	
未受精卵子凍結料	1～5個	66, 000円
	6～10個	88, 000円
	11個～15個	110, 000円
	16個～20個	132, 000円
	以降5個毎	22, 000円
未受精卵子融解料 (スピッツ1本毎)	22, 000円	
未受精卵子更新料 (1年毎)	38, 500円	
凍結検体移送手数料	22, 000円	

③ 抗精子抗体検査料	精子不動化試験	6, 290円										
	イムノビーズ試験	4, 510円										
④ 精子受精機能検査料	アクリジンオレンジテスト	3, 190円										
	ヘミゾナ・アッセイ	11, 000円										
⑤ 精液一般検査		2, 750円										
⑥ 精子凍結保存料	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">項目</th> <th style="text-align: center;">料 金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">精子凍結料</td> <td style="text-align: center;">初回 20, 000円</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">更新（1年毎） 20, 000円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">精子凍結保存手技料 (5本/1ケーン)</td> <td style="text-align: center;">30, 000円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">精子凍結保存手技料 (10本/2ケーン)</td> <td style="text-align: center;">60, 000円</td> </tr> </tbody> </table>		項目	料 金	精子凍結料	初回 20, 000円		更新（1年毎） 20, 000円	精子凍結保存手技料 (5本/1ケーン)	30, 000円	精子凍結保存手技料 (10本/2ケーン)	60, 000円
項目	料 金											
精子凍結料	初回 20, 000円											
	更新（1年毎） 20, 000円											
精子凍結保存手技料 (5本/1ケーン)	30, 000円											
精子凍結保存手技料 (10本/2ケーン)	60, 000円											
⑦ 級毛染色体検査料		41, 250円										
⑧ 抗ミュラー管ホルモン		5, 660円										
⑨ 自己リンパ球移植		20, 960円										
⑩ Y染色体微小欠失検査		44, 000円										
⑪ 顕微鏡下精巣内精子回収術（2泊3日、術前・術後検査含む）		254, 630円										
⑫ 子宮内膜スクラッチ		5, 500円										
⑬ ドライシッパー貸出に関する費用	容器貸出費（1週間） 延滞費 液体窒素充填費	33, 000円 5, 500円 11, 000円										
⑭ タイムラプスインキュベーター費用		44, 000円										
⑮ 子宮内膜受容能検査（ERA法）	初回 2回目 3回目	130, 000円 105, 000円 43, 000円										

子宮内細菌叢検査(EMMA/ALICE 法)	初回	70, 000円
	再検査	47, 000円
感染性慢性子宮内膜炎検査(ALICE 法)	初回	50, 000円
	再検査	42, 000円
ERA 法+EMMA/ALICE 法		160, 000円
 <b>⑯ PGT-SR</b>		80, 000円
PGT-A		80, 000円
PGT-M (セットアップ)		420, 000円
PGT-M (解析1回にあたり 胚10個まで)		200, 000円
PGT-M (胚10個超える場合 1個あたり)		20, 000円
<b>⑰ 不妊相談料 (1回 50分)</b>		3, 300円
<b>⑯ 初診料 (社会的適応による卵子凍結)</b>		5, 500円
<b>⑯ 着床前診断 (PGT-M) の申請書作成料</b>		22, 000円
<b>⑯ その他検査、注射、投薬料等 (保険収載のもの)</b>	保険点数×10円×税	

### (2) 不育症外来関係検査料

項目	料金
抗カルジオリピン IgG抗体	3, 300円
抗カルジオリピン IgM抗体	3, 300円
リンパ球混合培養 (MLC)	11, 000円
NK活性測定	4, 950円
抗PE抗体	5, 500円
抗PE-IgM抗体	8, 470円

### (3) 家族計画外来

項目	料金	
基本診療料	770円	
検査料 (セット)	5, 600円	
子宮内避妊用具 (IUD)	挿入料	44, 000円
	抜去料	16, 500円
子宮内避妊具 (ミレーナ)	挿入料	82, 500円
	抜去料	16, 500円
低用量ピル (1シート)	オーソM-21	2, 720円
	リビアン28	2, 720円
	アンジュ28	2, 720円
処方箋料	760円	

(4) ED外来

項目		料金
基本診療料	初診時・紹介あり	8,800円
	初診時・紹介なし	11,000円
	再診時	1,500円
血液検査料(セット)	初診時	11,310円
	再診時	7,090円
尿検査料		620円
心電図検査		3,300円
内分泌検査料(セット)		18,750円
心理検査料(SDSテスト)		2,970円
PGE1テスト		6,630円
バイアグラ錠	50mg/錠	2,730円
レビトラ錠	10mg/錠	2,730円
	5mg/錠	2,310円
処方箋料		1,520円

(5) 禁煙外来

項目		料金
チャンピックス	1mg/錠	248円

(6) 皮膚科レーザー治療

項目		料金
基本診療料	診察のみ	1,100円
	診察+治療	2,420円
P LDL (1クール目)	1~20ショット	660円
	21~60	550円
	61~200	330円
	201~	220円
P LDL (2クール目~)	1~100ショット	330円
	101~200	280円
	201~300	170円
P LTL (1クール目)	301~	110円
P LTL (2クール目~)	1~100ショット	170円
	101~200	150円
	201~300	90円
	301~	60円

(7) 眼科エキシマレーザー治療

項目	料金
PRK	143,000円
LASIK(レーシック)	198,000円

(8) 皮膚科爪矯正治療

項目	料金
基本診療料	初診時
	再診時
爪矯正処置料	1,050円
爪矯正ワイヤー(1本)	5,000円
巻き爪マイスター(1本)	8,000円

(9) 美容外科

項 目		料 金
基本診察料 (美容外科)	初診時(紹介状あり)	3, 170 円
	初診時(紹介状なし)	10, 000 円
	再診時	1, 100 円
基本診察料 (皮膚科レーザー)	診察のみ	1, 100 円
	診察+治療	2, 420 円
入院料	大部屋／1日当たり	33, 000 円
	個室／1日当たり	48, 400 円
麻酔料	2時間以内	68, 200 円
	2時間以上4時間以内	92, 400 円
	4時間以上	118, 800 円
術前検査	局所麻酔手術時	5, 000 円
	全身麻酔手術時	20, 000 円
	COVID-19 検査	22, 000 円
ピアス穴あけ(1穴)		11, 000 円
眼瞼内反手術(重瞼・埋没法・片側)		38, 500 円
眼瞼内反手術(重瞼・埋没法・両側)		77, 000 円
切開法(重瞼・片側)		110, 000 円
切開法(重瞼・両側)		220, 000 円
目頭切開(片側)		66, 000 円
目頭切開(両側)		132, 000 円
眼瞼下垂手術(上眼瞼たるみ・片側)		132, 000 円
眼瞼下垂手術(上眼瞼たるみ・両側)		264, 000 円
内眞形成術(下眼瞼たるみ・片側)		187, 000 円
内眞形成術(下眼瞼たるみ・両側)		374, 000 円
外眼角形成(片側)		132, 000 円
外眼角形成(両側)		264, 000 円
下眼瞼脱脂(片側)		110, 000 円
下眼瞼脱脂(両側)		220, 000 円
変形性外鼻形成術(隆鼻)		220, 000 円
整鼻術	単純	132, 000 円
	複雑	396, 000 円
腋臭症手術(皮弁法)(片側)		126, 500 円
腋臭症手術(皮弁法)(両側)		253, 000 円
皮膚切開術(ほくろ・1箇所)		11, 000 円

動脈皮弁術、筋皮弁術(しわ)		484, 000 円
頬リフト (片側)		330, 000 円
頬リフト (両側)		660, 000 円
こめかみリフト (片側)		220, 000 円
こめかみリフト (両側)		440, 000 円
首リフト (片側)		192, 500 円
首リフト (両側)		385, 000 円
脂肪注入 (1 エリア)		132, 000 円
豊胸	人工乳房(片側)	275, 000 円
	人工乳房(両側)	550, 000 円
	ハイブリッド(片側)	550, 000 円
	ハイブリッド(両側)	1, 100, 000 円
	脂肪移植(片側)	440, 000 円
	脂肪移植(両側)	880, 000 円
乳房固定術 (片側)		220, 000 円
乳房固定術 (両側)		440, 000 円
乳房縮小術 (片側)		440, 000 円
乳房縮小術 (両側)		880, 000 円
乳頭縮小 (片側)		110, 000 円
乳頭縮小 (両側)		220, 000 円
タミータック		660, 000 円
脂肪吸引 (1 エリア)		110, 000 円
余剰皮膚形成術(肥満症手術後限定) (1 エリア)		110, 000 円
仮性包茎		154, 000 円
陰唇形成		132, 000 円
瘢痕修正(顔面)	3cm 未満	66, 000 円
	3-6cm 未満	88, 000 円
	6cm 毎に	110, 000 円
瘢痕修正(その他)	5cm 未満	66, 000 円
	5-10cm 未満	88, 000 円
	10cm 毎に	110, 000 円
乳頭・乳輪再建刺青術 (1 回)		80, 850 円
ボトックスビスタ (1 回)		55, 000 円
ヒアルロン酸 (1 回)		55, 000 円
グラッシュビスタ (1 本)		22, 000 円
トレチノイン 0.1% (1 本 10g)		2, 860 円
トレチノイン 0.2% (1 本 10g)		5, 720 円
トレチノイン 0.4% (1 本 10g)		11, 440 円

ハイドロキノン(乳酸プラスチベース) (1本 10g)		2,750 円
ハイドロキノン(アスコルビン酸親水) (1本 10g)		2,750 円
塩化アルミニウム外用液 (100mL)		1,200 円
炭酸ガスレーザー (1箇所)		11,000 円
ルビーレーザー (あざ・しみ・1ショット)	1-20 shots	660/shot 円
	21-60 shots	550/shot 円
	61-200 shots	330/shot 円
	201-shots	220/shot 円
V beam(1 エリア)		11,000 円
オトガイ骨切り術		660,000 円
エラ骨切り術 (片側)		660,000 円
エラ骨切り術 (両側)		1,320,000 円
頬骨切り術 (片側)		770,000 円
頬骨切り術 (両側)		1,540,000 円
上下顎骨切術(入院日数最大 6 泊 7 日、 外来時の自己血貯血分含む)		1,320,000 円
オトガイ形成術		330,000 円
刺青の切除・植皮術(1エリア)		110,000 円

(10) 皮膚科A G A (男性型脱毛症) 治療

項目		料金
基本診療料	初診時	5, 940円
	再診時	1, 540円
プロペシア錠 (1mg/錠)		280円

- (11) 円形脱毛症 SARBE・DPCP 1, 920円  
液体窒素による冷凍凝固法 1, 370円
- (12) 鍼灸治療外来 鍼灸治療料 4, 190円
- (13) ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 (PET-CT) 検査 (1回) 99, 880円
- (14) HPV関連検査 HPV DNA (ハイリスク13種類) 5, 500円  
HPV DNA型判定 (37種類) 22, 000円  
HPV DNA型判定 (ハイリスク13種類) 44, 000円
- (15) B型肝炎訴訟関連検査 HBV分子系統解析検査 27, 500円  
HBVサブジェノタイプ 29, 700円
- (16) 早期乳癌手術後再発予防検査 Oncotype DX 429, 000円
- (17) MRIガイド下乳房組織生検 104, 910円
- (18) 子宮腺筋症核出術 330, 000円
- (19) C型肝炎ウイルス薬剤耐性検査 22, 000円
- (20) リスク低減卵巣卵管切除術 (開腹) 176, 000円  
(腹腔鏡) 319, 000円
- (21) 幼児ヘルメット治療 550, 000円
- (22) 傍腫瘍性神経症候群関連抗体セット 33, 000円
- (23) β-アミロイド1-42/1-40比 (髄液) 25, 000円

(24) 梅毒定性(FTA-ABS)(IgM)	2,000円
(25) かずさDNA研究所	43,000円
	55,000円
	60,000円
(26) 先天性代謝異常等検査追加検査 (マススクリーニング+ライソゾーム病検査)	7,500円
(27) 歯科口腔外科 別紙「歯科自費料金表」参照	

## 【5】産科分娩

### (1) 産科分娩料等 (非課税)

項目	料金
分娩料	375,000円
分娩料 (産科補償制度未該当)	363,000円
分娩介助料	375,000円
分娩介助料 (産科補償制度未該当)	363,000円
産科入院料 (1日)	30,000円
児預かり料	16,500円
妊娠婦セット (1日)	10,000円
死産セット (1日)	5,000円
産科新生児セット (肌衣、オムツ等・1日)	800円
	130,000円
無痛分娩	カテーテル挿入したが、 薬剤投入せず出産した場合
	60,000円
	保険入院中で無痛分娩を した場合
	90,000円

(2) 人工妊娠中絶術 (一式) (2日入院)	178,250円
〃 (1日入院 (日帰り))	157,880円
(3) 羊水染色体検査 (一式) (日帰り・G-BAND 検査)	120,190円
(日帰り・G-BAND+FISH 検査)	141,580円
(1泊2日・G-BAND 検査)	140,560円
(1泊2日・G-BAND+FISH 検査)	161,950円
(4) 無侵襲的出生前染色検査 (NIPT)	115,000円
(5) 羊水 Reveal SNP マイクロアレイ	170,000円
(6) 羊水 FISH 付き Reveal SNP マイクロアレイ	242,000円
(7) Rapid FISH 付き羊水染色体分析	145,000円
(8) 羊水染色体検査 FISH 法 (DiGeorge/Velocardiofacial 症候群)	90,000円
(9) 羊水トキソプラズマ PCR 検査	128,000円
(10) 標準セット (羊水迅速 QF-PCR 法+G 分染法解析)	148,000円

(11) ウルトラセット（羊水迅速QF-PCR法+SNPmicroarray解析）	237,000円
(12) 羊水 Whole Exome Sequence 解析	605,000円
(13) 羊水 Sanger Sequence 解析	148,000円
(14) 培養細胞返却、DNA抽出	40,000円
(15) 乳房マッサージ（1回）	5,500円
(16) 新生児AABR聴力検査（1回）	5,840円
(17) 胎児スクリーニング検査一式	11,000円
(18) 緊急避妊に対するプロノバール錠 2錠（12時間毎に2回 計4錠）	16,500円
(19) 緊急避妊に対するノルレボ錠1.5mg 1錠	22,000円
(20) プロウペス腔用剤10mg 1個	25,000円
(21) 羊水腔へのレボサイロキシン注入（容器代含む） 1回	910円
（22）産後ケア委託契約	
・宿泊型（1泊2日（24時間））	40,000円
・通所型（半日（7時間））	20,000円
・キャンセル料（当日のみ）	委託料の3割

## 【6】文書料・面談料

### (1) 診断書及び意見書

項目	料 金	
病院指定診断書		5, 500円
公費負担申請意見書及び特定疾患・重症患者認定診断書		5, 500円
学校提出用診断書		5, 500円
上記以外の診断書		3, 300円
病院様式死亡診断書	1通目	11, 000円
	2通目以降 (1通目の複写証明)	3, 300円
生命保険様式死亡診断書		16, 500円
簡易保険様式死亡診断書		16, 500円
交通事故（自賠責）死亡診断書		16, 500円
英文診断書		8, 800円
身体障害者認定用診断書		11, 000円
障害児福祉手当認定診断書		5, 500円
障害年金裁定用診断書（初回）		11, 000円
障害年金現況届（2回目以降）		5, 500円
国民年金障害用現況届		8, 800円
厚生年金障害用現況届		8, 800円
生命保険疾病障害用診断書		8, 800円
簡易保険症状調書		8, 800円
交通事故（自賠責）用診断書		8, 800円
交通事故（自賠責）後遺障害診断書		11, 000円
養育申請用診断書		3, 300円
児童扶養手当受給申請用診断書		5, 500円
妊婦給付認定用診断書		5, 500円
就学時健康診断票		5, 500円
企業健康診断票・企業精密検診結果報告		5, 500円
労災定期報告用診断書		5, 000円
労災・地方公務員災害補償基金用 診断書	一般	7, 700円
	高度	22, 000円
裁判所用診断書		11, 000円
自治診断書警察署提出用		4, 400円

産科医療補償制度	認定請求用	11,000円
	分割請求用	3,300円
B型肝炎訴訟制度	接種痕証明書・意見書	3,300円
	病態に係る診断書	11,000円
	医療証明書(弁護団)	5,500円
介護保険かかりつけ医の意見書		3,300円

(2) 証明手数料

項目		料金
診療内容証明書	診療費領収証明書(月単位・科別・入外別)	550円
	小中高等学校・教育委員会所定様式証明書	550円
	診療報酬明細証明書 (自賠責用含む)	5,500円
	3月分毎／通	5,500円
	上記以外の診療内容証明書	3,300円
	特定不妊治療費助成事業受診証明書	3,300円
	小児慢性特定疾病申請書	5,500円
	出産証明書	5,500円
	出生証明書	5,500円
	分娩証明書	3,300円
	死産証明書	5,500円
	死体検案書	22,000円
	通院・入院証明書	8,800円
	通院・入院証明書(簡単なもの)	550円
	自費証明書(簡単)	550円
	自費証明書(複雑)	3,300円
	ストーマ証明書	550円
	おむつ使用証明書(医療費控除用)	550円
	手術等診療報酬証明書(点数証明)	550円

(3) 面談料

項目		料金
保険会社面談料		5,500円
弁護士面談料		5,500円
学校関係者面談料		1,000円
その他面談料		5,500円

## 【7】使用料・手数料

項目		料 金
受診登録カード		220円
オムツ料 （1枚）	子ども用	60円
	S-M	120円
	M	130円
	M-L	140円
	L	150円
	S	80円
	M	90円
	L	90円
	LL	100円
	PU サルバ 安心W フィット	
尿取りパッド （1枚）	PU サルバ自立支援 あて楽パッド	60円
	800	70円
	PU サルバ フレーヌケア	90円
	1800	150円
	サルバ紙パンツ用 やわ楽パッド	40円
小児科新生児セット 1,200g未満 (肌衣、オムツ等・1日)		1,500円
小児科新生児セット 1,200g以上 (肌衣、オムツ等・1日)		800円
ティージーパンツ S-M		535円
ティージーパンツ L-LL		535円
ムニーおしりふき本体		330円
ムニーおしりふき詰替		195円
アントSケア軟便安心パッド		100円
お産パット	M サイズ	150円
	L サイズ	200円
T字帶		200円
腹帶		990円
ソフラビレイ（術後伸縮腹帶）		1,375円
バストバンド（胸部固定帶）		2,200円

ピンクパジャマ（産後）		500円
パジャマ（紳士用・婦人用上下セット）		3,300円
浴衣		2,500円
歯磨きセット		360円
貸出寝具使用料（1日）		660円
家族控室使用料（1泊2日）	新館	1,500円
	子ども	2,200円
セーフティボックス用 鍵再交付料（1回）	カード式	400円
	シリンドラ式	4,400円
子ども病院病棟出入用カードキー再交付料		5,000円
カルテ開示手数料		5,500円
カルテ開示複写料（1枚）		55円
検査食	クリアスルージャンボ3食 セット	1,650円
とろみ剤	50包入り	1,340円
	単包	30円
ビタミンK2 シロップ		1,650円
コンタクトレンズ保存容器		150円
ガンシクロビル点眼液容器代		800円

区分		保険会社、治験等	研究用等(非課税)	
X線フィルム複写料	基本料金	1,650円	400円	
	半切/枚	360円	320円	
	大角/枚	290円	260円	
	大四ツ切/枚	280円	250円	
	B4/枚	210円	190円	
	4ツ切/枚	190円	170円	
	6ツ切/枚	170円	150円	
*他医療機関への紹介用及び結予申請用は、健康保険点数の算定に含まれる。				
区分		依頼件数	算出方法	
画像データ出力料	研究用等 (非課税)	1~5件	基本料金(200円)×件数	
		6件~10件	定額料金	1,200円
		11件~20件		1,500円
		21件~50件		3,000円
		51件以上		5,000円
	・治験 ・保険会社 ・患者自費等	基本料金(2,200円)とし、1依頼、1媒体(CD等)に入る範囲を基本とする。 (X線以外の検査データについても同様とする。) 1依頼、3媒体の場合は、2,200円×3媒体=6,600円		
注 病院業務用(症例研究等)は、無料とする。				

## 【8】前受金・保証金

(1) 産科前受金	200,000円
(2) 美容外科前受金	150,000円
(3) 松葉杖貸出保証金	9,000円
松葉杖貸出消耗品代(グリップ代・杖先ゴム代)	3,000円
松葉杖部分交換代 グリップ代	3,000円
杖先ゴム代	1,000円

## 【9】その他

### (1) 生体移植に伴う組織適合試験検査

項目	料 金
HLA クラスI (1件)	ABC 27,500円
	AB (*) 22,000円
HLA クラスII (1件)	DRDQ 16,500円
	DR (*) 11,000円
HLA DRB1 (1件)	11,000円
リンパ球クロスマッチ (1件)	12,100円
MLC (1件)	11,000円
血液・不規則抗体検査 (1件)	2,340円

\*臓器移植ネットワーク登録検査用

### (2) 臓器移植ネットワーク登録検査（腎臓バンク）

項目	料 金
HLA (クラスI・II) +感染症検査 (1回)	44,000円
HLA (クラスI・II) (1回)	33,000円

### (3) 臓器移植ネットワーク登録検査（脳死肝移植・心臓移植）

項目	料 金
HLA クラスI ABC (1件)	27,500円
HLA DRB1 (1件)	11,000円
HLA DQB1 (1件)	5,500円
感染症検査等 (登録用一式)	保険点数×10円×消費税

(4) 抗HLA抗体検査 (移植前) 40,000円

(5) 死後の処置料 ( 献体、解剖は除く。) 16,500円

## 歯冠補綴関係自費料金

令和7年11月1日現在

項目		金額(円)		備考
インレー		小臼歯	大臼歯	
	金	単純	22,000	27,500
		複雑	27,500	33,000
	パラジウム	単純	11,000	16,500
		複雑	16,500	22,000
	硬質レジン	単純	16,500	22,000
		複雑	22,000	27,500
	ハイブリット	単純	33,000	38,500
		複雑	38,500	44,000
	ポーセレン	単純	44,000	49,500
		複雑	55,000	60,500
クラウン		小臼歯	大臼歯	
	金	49,500	55,000	
	パラジウム	27,500	33,000	
前装冠		前歯・小臼歯	大臼歯	
	硬質レジン	44,000	49,500	
	ハイブリットセラミック	60,500	66,000	
	メタルボンドポーセレン	88,000	99,000	
その他	マグフィット根面板		33,000	
	メタルコア	金	16,500	
		パラジウム	11,000	
	TEK		2,200	

## 義歯関係自費料金

令和7年11月1日現在

項目		金額(円)		備考
局部床義歯	(1床につき)		顎顔面補綴	
	レジン床	11,000	55,000	
	金属床	コバルトクロム	110,000	165,000
		チタン	165,000	220,000
	その他材料 (1歯につき)	金	330,000	385,000
		バー <sup>ー</sup> クラスプ	6,600	金合金は11,000円プラス
		人工歯	2,200	
総義歯	(1顎につき)		顎顔面補綴	
	レジン床	55,000	110,000	
	金属床	コバルトクロム	275,000	385,000
		チタン	330,000	440,000
		金	495,000	605,000
その他	マグフィット義歯(1個につき)		22,000	
	治療用義歯・即時義歯		33,000	
	ノンクラスプ デンチャー	バー <sup>ー</sup> クラスプ	6,600	
		4歯まで	110,000	
		5歯以上	132,000	

※義歯料金(局部床) = 床数(11,000) + バー・クラスプ数(6,600) + 人工歯数(2,200)

## インプラント植立関係自費料金

令和7年11月1日現在

項目		金額(円)	備考
基本料	初診料	5,500	
	メンテナンス	5,500	上部構造装着1年以降
検査料	口腔診査	5,500	
	診査診断料	11,000	
	インプラントCT(デンタルCT)	22,000	
	SIMPLANT診断料	16,500	
	術前検査(保険点数のあるもの)	1点10円+税	
(1本あたり)	一次手術(インプラント埋入)	220,000	入院に係る費用は別途請求 (1点10円+税)
	二次手術(アバットメント装着)	88,000	
補助手術料	GBR・GTR (1歯あたり)	膜材料等使用	33,000 GBR(骨誘導再生)、GTR(組織誘導再生)に使用する膜材料については各材料の定価を別途請求
		人工骨使用	22,000
	上顎洞挙上術	腸骨移植(1/2顎)	330,000
		腸骨移植(1顎)	550,000
		下顎骨移植(1/2顎)	220,000
	骨移植術		220,000 骨移植に使用する医療材料等については各材料の償還価格若しくは定価で別途請求
上部構造本造あ 装着料	使用材料により	ジルコニア	176,000
		ポーセレン	154,000
		ハイブリットセラミック	132,000
		硬質レジン	110,000
		メタル	88,000
		オーバーデンチャー	55,000
		プロビジョナル・レストレーション	16,500
(1本あたり)	全修理	上部構造装着料 × 使用年数／10 + 税	
	前装部分修理	上部構造装着料 × 1／2 × 使用年数／10 + 税	
	スクリュー交換	11,000	

# 矯正歯科の自費料金

令和7年11月1日現在

	項目	金額(円)	備考
基本診察・ 医学管理料	初診料	4,400円	
	再診料	1,430円	
	診療情報提供料1	4,180円	
	診療情報提供料2	8,250円	
	診療情報連携共有料	1,980円	
手術	便宜抜歯・切歯	5,500円	
	便宜抜歯・犬歯	8,800円	
	便宜抜歯・小臼歯	9,900円	
	便宜抜歯・大臼歯	16,000円	
	便宜抜歯・埋伏歯(半埋伏歯含む)	33,000円	
	埋伏歯開窓牽引術(矯正治療の一環として)	30,000円	
	歯牙移植	77,000円	
	口腔前庭拡張術	33,000円	
	遊離歯肉移植術(頬粘膜・口蓋粘膜含む)	11,000円	
	歯槽骨骨切り移動術	50,000円	
	材料・コラプラグ	1,500円	
	材料・テルダーミス(2.5cm x 5cm)	6,500円	
	材料・テルダーミス(5cm x 5cm)	13,000円	
	鍔関節パンピング	11,000円	
検査	MRI検査	24,000円	
	CT検査	20,000円	
	パノラマ	5,000円	
	デンタル	1,000円	
	頭部X線規格撮影	5,000円	
麻酔	静脈内鎮静法	50,000円	
	笑気吸入鎮静法	6,000円/30分	
義歯	OPアンカーアタッチメント+フィメルラバー	22,000円	
	フィメルラバー単品	5,500円	

## その他矯正・処置・手術等関係自費料金

令和7年11月1日現在

項目		金額(円)	備考
小児 保険 装置	ハンドループ	16,500	
	クラウンループ	22,000	
	乳歯冠	11,000	
	乳歯クラウン	16,500	
	乳歯義歯	22,000	
副子	OSASスプリント	49,500	
	一般	13,200	
	スポーツ用 マウスガード	5,500	
	自治学生 (模型無)	3,300	
予防 歯科	フッ素塗布(1頸1回)	3,300	
	PMTC(1頸)	3,300	
歯科矯正	矯正初診相談料	3,300	
	検査診断料	55,000	
	治療費(矯正料金)	660,000～990,000	
	M. T. M.	110,000～220,000	1ブロックにつき
	アンカー インプラント	33,000	1本(処方料別途)
	基本料(含処置料)	3,300～7,700	
	定期検査料	11,000	
その他	口腔内金属分析(1回)	7,700	

## 歯科衛生材料自費料金

令和7年11月1日現在

項目	金額(円)	備考
EXワンタフト(S・デント(ライオン))・1本	310	
EXワンタフト(M・デント(ライオン))・1本	310	
EXワンタフト(システム・デント(ライオン))・1本	310	
舌ブラシ(やわらかめ・デンタルプロ)・1本	200	
舌フレッシュ(ジーシー)・1本	750	
ルミデントip(US・ヘレスクルツアージャパン)・1箱(5本)	740	
ルミデントip(SS・ヘレスクルツアージャパン)・1箱(5本)	740	
ルミデントip(M・ヘレスクルツアージャパン)・1箱(5本)	740	
歯ブラシ バトラー#025(S・サンスター)・1本	440	
歯ブラシ バトラー#025(M・サンスター)・1本	440	
義歯用歯ブラシ(サンスター)・1本	490	
インプロUS(オーラルケア)・1本	390	
デントEX kodomo(12S・ライオン)・1本	200	
デントEX kodomo(13S・ライオン)・1本	220	
デントEX kodomo(14S・ライオン)・1本	210	
開口訓練器・1個	1,760	
プロテクションワックス(デントラム)・1個	320	
滅菌Sガーゼ(コード30121)(S 5*5cm・スズラン)・1枚	30	
バトラー ジェルスプレー50ML	1,782	
バトラー マウスコンディショナー	1,571	
コンクールF 100mL	1,100	
コンクール マウスジェル	1,571	
口腔・嚥下機能訓練器具(ペコぱんだ)・1個	950	