社会福祉法人 賛育会
賛育会病院

保険外の料金について

当院では、下表の物品・サービスについて、その使用量、使用回数に応じて実費負担をお願いしています。
詳しくは医事課までお問い合わせ下さい。
なお、診療行為に関連した物品（衛生材料等）やサービスについての実費徴収は致しません。

2025年4月１日

種類・物品・区分			消費税10%込
診察券	再発行	１枚	（非課税）200円
診察券（仮）	当日のみ有効	１枚	（非課税）50円
文書料Ａ	保険会社（生命保険、自賠責保険等）提出用書類	１通	6,600円
文書料Ｂ	年金、身体障害者、訴訟等に係わる書類	１通	6,600円
文書料Ｃ	公費負担等の申請に係わる書類	１通	3,300円
文書料Ｈ	健康診断に係わる書類（1枚目・診察料を含む）	１通	4,840円
文書料Ｄ	健康診断に係わる書類（2枚め以降・文書のみ）	１通	2,200円
文書料Ｅ	A～D以外の診断書（当院様式を含む）	１通	4,400円
文書料Ｆ	学校教育法第1条に規定する学校および保育所への提出用書類（当院様式を含む）	１通	2,200円
文書料Ｇ	死亡診断書（死体検案書）の写し 当院様式死亡診断書	１通	6,600円
文書料Ｉ	領収証明書・ 明細書再発行	１通	550円
文書料Ｊ	通院または入院（期間）証明書・療養証明書等（当院様式）※保険会社用除く	１通	4,400円
文書料Ｋ	通院または入院（期間）証明書・療養証明書等（提出先指定様式）※保険会社用除く	１通	2,200円
文書料Ｌ	出産一時金申請書、出産手当金申請書	１通	1,100円
文書料Ｍ	当院様式妊婦用診療情報提供書 ※英文含・医療保険適用外	１通	2,750円
文書料Ｎ	母子手帳再発行（出生記録ページ）	１通	4,400円
文書料Ｏ	母子手帳再発行（出生記録以外・１ページにつき）	１通	1,100円
文書料Ｐ	診断書・証明書の英訳料	１通	5,500円
文書料Ｑ	診療情報提供書（紹介状・健康保険適用外の場合）	１通	2,750円
〃	診療情報提供書（出生前遺伝学的検査NIPT用）	１通	3,300円
書類再発行料 (再発行可能書類のみ)	出産一時金直接支払制度合意書等 ※上記Ａ～Ｑ文書の再発行は通常料金です。	１通	550円
	療養証明書	１通	1,100円
	レターパック	１枚	430円
	切手代	1回	110円

種類・物品・区分			消費税10%込
自費検査料	医師が検査の内容・費用等をご説明し、ご了承頂いた場合		実費
ＰＣＵ相談外来料	自費診療（※要予約）	１回	5,500円
ものわすれ外来	家族のみ来院	1回	5,500円
栄養相談	自己負担となる場合（初回）	1回	2,860円
〃	自己負担となる場合（２回目以降）	1回	2,200円
ＮＳＴ検査	胎児心拍モニター検査	１回	（非課税）4,000円
ＡＢＲ検査	新生児の聴力検査	1回	7,700円
画像データＣＤ-Ｒ	ＭＲＩ・ＣＴなどの画像データ	1枚	1,100円
血液型検査	患者さんが希望されて検査をする場合 （小児の血液型検査のみのご希望はお断りさせていただく事がございます） （血液型検査のみのご希望の場合は別途診察料を自費で徴収いたします）	1回	1,320円
保険外処方箋料	保険適応外薬剤を処方した場合の処方箋料	1枚	880円
乳児健診	1ヶ月健診	1回	3,300円
〃	1ヶ月健診 ＋ Ｋ２シロップ	1回	3,850円
小児健診	小児の健康診断料金（15歳までの基本料金） （診断書料金１通分2,200円含む　検査により追加料金あり）	１回	4,950円
両親学級		1回	3,190円
マザーズクラス		1コース	2,200円
腹帯着帯指導		1回	1,100円
乳房ケア	乳房外来（マッサージ）　※産後1年以内	1回	（非課税）5,000円
授乳見守隊	退院後に行う授乳指導　※産後1年以内	３０分迄	（非課税）1,000円
〃	〃	１５分毎	（非課税）　500円
リンパ浮腫外来	カウンセリング（初回）	３０分迄	3,300円
〃	カウンセリング（延長）	１０分毎	1,100円
〃	ドレナージ	１０分毎	1,650円
〃	バンテージによる圧迫（下肢）	１５分	1,650円
〃	バンテージによる圧迫（上肢）	１０分	1,100円
〃	セルフケア指導	１０分毎	1,100円
妊娠検査		1回	（非課税）　1,500円
ピル外来（診察料）	初回相談、指導料	1回	3,850円
	再診相談、指導料	1回	1,661円
ピル外来（検査料）	血液・尿検査	1回	3,300円
	細胞診検査	1回	4,400円
	性感染症検査	1回	7,700円

種類・物品・区分			消費税10%込
避妊リング	本人希望によるリング(ミレーナ）挿入	1回	44,000円
	〃　リング(ミレーナ以外）挿入	1回	22,000円
	〃　リング抜去(外来診療での実施)	1回	16,500円
エンゼルケア			11,000円
クワトロ検査	クワトロ検査	1回	22,000円
	出生前検査説明	1回	5,500円
コンバインド検査	コンバインド検査	１回	38,500円
NIPT	出生前診断	１回	132,000円
羊水染色体検査	染色体異常の遺伝学的検査	1回	77,000円
流死産絨毛・胎児組織（POC）		1回	77,000円
ＮＳＴ検査	胎児心拍モニター検査	１回	（非課税）4,000円
胎児心拍陣痛計測		１回	（非課税）2,000円
BTB試験紙		１回	（非課税）　100円
ウィメンズリハビリ（初回）		60分迄	（非課税）　6,000円
ウィメンズリハビリ（2回目以降）		30分毎	（非課税）　3,000円
拡大新生児スクリーニング		１回	5,500円
新生児スクリーニング検査採血料		１回	2,200円
紙オムツ	成人用	１枚	（非課税）　150円
紙オムツ	小児用	１枚	（非課税）　50円
リハビリパンツ		1枚	（非課税）　130円
尿取りパッド		1枚	（非課税）　50円
生理用ナプキン		1枚	（非課税）　50円
マスク		１枚	（非課税）　50円
室料差額	個室	１室	5,500～55,000円
室料差額	４人床部屋	１室	1,100～4,400円
家族控室使用料	緩和ケア病棟	１人・１日	1,100円
家族付添用寝具		１人・１日	330円
付き添い食		1食	759円