

保険外料金表

単位：円

項 目	金額	備 考
初診時選定療養費	8,800	
生命保険員面談料	5,500	30分ごとに5,500円増し
診察券再発行手数料	110	
正常分娩料		
・医師、助産師手技料	416,000	一律
・施設利用料	7,000	日数分
・新生児ベッド代（出産日から）	200	日数分
・食事代	700	回数分
・産科医療補償制度保険料	16,000	一律
・新生児初期診察料	20,000	トリプルマーカ―検査
・入院前検査費用（受診歴無し、直接入院→分娩）	31,000	初来妊婦救急加算
・新生児セット（肌着、おむつ）	700	1セット
特別メニュー（選択食）	110	1食あたり
180日超え長期入院選定療養（7対1）	2,724	1日につき
180日超え長期入院選定療養（特定入院）	1,599	1日につき
開示実施手数料	300	1件につき
助産師外来	2,200	
母乳外来（初診）	5,500	
母乳外来（再診）	3,300	
母親学級	2,200	
両親学級（父）	2,200	
両親学級（母）	2,200	
親子体操（骨盤体操）	2,200	
羊水検査（1泊2日）	159,500	病衣・特別室料別途
羊水検査FISH法（1泊2日）	181,500	
出生前・妊娠前・遺伝子相談外来（初回）	8,800	
出生前・妊娠前・遺伝子相談外来（2回目以降）	6,600	
フィルムコピー代（CD-R）	1,100	
呼吸器リハビリテーション料	1,925	13単位超え
運動器リハビリテーション料	2,035	13単位超え
心大血管リハビリテーション料	2,255	13単位超え
脳血管リハビリテーション料	2,695	13単位超え
患者病衣（S, M, L, LL）	275	1日につき
付き添い寝具（簡易ベッド付）	330	1日につき
付き添い寝具（簡易ベッド無し）	440	1日につき
患者私物洗濯（1ネット）	880	
患者おむつ（1枚）	220	

上記金額は消費税を含む

2019年10月 改定