

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（AABR検査代含む） | | |
| ・ 医師、助産師手技料 | 450,000 | |
| ・ 施設利用料（入院料） | 8,000 | 日数分 |
| ・ 新生児ベッド代（出産日から） | 500 | 日数分 |
| ・ 食事代 | 700 | 回数分 |
| ・ 産科医療補償制度保険料 | 12,000 | |
| ・ 新生児初期診察料 | 20,000 | トリプルマーカー検査 |
| ・ 入院時前検査費用（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

2022年2月 改定