

新				
別表		令和6年4月1日現在		
No.	区分	名称	単位	料金
1 - 1	選定療養	他の医療施設から紹介(診療情報提供書)の無い診療	初診料算定時	9,900
1 - 2		他の医療施設から紹介(診療情報提供書)の無い診療 時間外・深夜・休日	初診料算定時	11,000
1 - 3		他の医療施設紹介後の患者希望再診	再診料算定時	3,300
1 - 4		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室S	1日につき	38,500
1 - 5		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室A	1日につき	27,500
1 - 6		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室B	1日につき	25,300
1 - 7		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室C	1日につき	22,000
1 - 8		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室D	1日につき	16,500
1 - 9		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室(小児)	1日につき	13,200
1 - 10		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 個室E	1日につき	17,600
1 - 11		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 3人室	1日につき	4,400
1 - 12		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 4人室	1日につき	4,400
1 - 13		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 4人室	1日につき	5,500
1 - 14		特別の療養環境の提供に係る病床の料金 SAS個室	1日につき	6,600
2 - 1	健診関連	健康診断(就職等にもちいるもの)	1回につき	4,400
2 - 2		妊婦検診 初回	1回につき	6,000
2 - 3		妊婦検診 2回目以降	1回につき	5,500
2 - 4		助産師外来 妊婦検診	1回につき	5,000
2 - 5		助産師外来 妊婦に対する保健指導	1回につき	1,000
2 - 6		乳児検診(乳児相談含む)	1回につき	3,850
3 - 1	医療相談関連	育児相談	1回につき	1,650
3 - 2		保険相談 1時間まで	1回につき	3,850
3 - 3		保険相談 以後30分毎	1回につき	4,400
3 - 4		面談料(保険会社用)	1回につき	5,500
3 - 5		セカンドオピニオン 1回30分以内	1回につき	16,500
3 - 6		セカンドオピニオン 30分超え60分まで	1回につき	33,000
3 - 7		その他一般	1回につき	1,760
4 - 1	予防接種関連	ジフテリアトキソイド	1回につき	6,600
4 - 2		破傷風トキソイド	1回につき	4,400
4 - 3		ジフテリア・破傷風混合	1回につき	5,500
4 - 4		ジフテリア・百日咳・破傷風混合	1回につき	6,600
4 - 5		インフルエンザ	1回につき	5,500
4 - 6		日本脳炎	1回につき	5,500
4 - 7		麻疹	1回につき	7,700
4 - 8		風疹	1回につき	7,700
4 - 9		ツベルクリン反応	1回につき	4,400
4 - 10		ツベルクリン判定	1回につき	1,100
4 - 11		BCG	1回につき	7,700
4 - 12		コレラ	1回につき	4,400
4 - 13		おたふくかぜ	1回につき	7,700
4 - 14		B型肝炎 小人	1回につき	6,600
4 - 15		B型肝炎 大人	1回につき	7,700
4 - 16		水痘	1回につき	7,700
4 - 17		麻疹・風疹混合	1回につき	13,200

新					
4	-	18	文書類	ニューモバックス(肺炎球菌)	1回につき 7,700
4	-	19		乾燥ヘモフィルスb型ワクチン	1回につき 7,480
4	-	20		子宮頸癌予防ワクチン サーバリックス	1回につき 17,600
4	-	21		子宮頸癌予防ワクチン ガーダシル	1回につき 17,600
4	-	22		プレペナー水性懸濁皮下注(肺炎球菌)	1回につき 11,000
4	-	23		ロタウィルス予防ワクチン ロタリックス内用液	1回につき 15,400
4	-	24		ロタウィルス予防ワクチン ロタテック内用液	1回につき 11,000
4	-	25		イモバックスポリオ皮下注	1回につき 11,000
4	-	26		4種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	1回につき 11,000
4	-	27		帯状疱疹ワクチン(シングリックス)・1回目/2回目	1回につき 22,000
5	-	1	文書類	診断書(病院の書式)	1通につき 3,300
5	-	2		証明書	1通につき 3,300
5	-	3		証明書(学校提出用)	1通につき 550
5	-	4		心臓(腎臓)管理指導票(学校提出用)	1通につき 1,100
5	-	5		入院証明書(保険会社用)	1通につき 5,500
5	-	6		領収証明書	1通につき 1,100
5	-	7		出生証明書	1通につき 3,300
5	-	8		死亡診断書	1通につき 6,600
5	-	9		死亡診断書 2通目以降	1通につき 2,200
5	-	10		死亡診断書(生命保険用)	1通につき 16,500
5	-	11		死体検案書	1通につき 22,000
5	-	12		死体検案書 2通目以降	1通につき 2,200
5	-	13		死産証明書	1通につき 3,300
5	-	14		埋葬料請求書	1通につき 1,100
5	-	15		自動車賠償法診断書	1通につき 5,500
5	-	16		自動車賠償法後遺症診断書	1通につき 11,000
5	-	17		自動車賠償保険請求明細書	1通につき 5,500
5	-	18		身体障害者診断書・意見書	1通につき 11,000
5	-	19		指定疾患治療研究患者診断書	1通につき 3,300
5	-	20		障害福祉手当認定診断書	1通につき 3,300
5	-	21		障害保険診断書(保険会社用)	1通につき 5,500
5	-	22		難病患者福祉手当受給者現況届	1通につき 1,100
5	-	23		指定疾患療養費請求書	1通につき 11,000
5	-	24		厚生・国民年金障害診断書	1通につき 5,500
5	-	25		出産・育児手当金請求書	1通につき 2,200
5	-	26		出産・育児手当金請求書 2通目以降	1通につき 1,100
5	-	27		互助会療養補給請求書	1通につき 1,100
5	-	28		見舞金支給申請書	1通につき 2,200
5	-	29		傷病手当支給申請書	1通につき 2,200
5	-	30		養育医療意見書	1通につき 3,300
5	-	31		スイミング意見書	1通につき 2,200
5	-	32		おむつ使用証明書	1通につき 550
5	-	33		照会・回答書(保険会社用)	1通につき 5,500
5	-	34		退院証明書	1通につき 550
5	-	35		手術等診療報酬計算書	1通につき 1,100
6	-	1	文書類	開示手数料	1回につき 5,500
6	-	2		複写料金 白黒	1枚につき 55

新					
6	-	3	カルテ開示関連	複写料金 カラー	1枚につき 110
6	-	4		X線フィルム複写料 半切	1枚につき 770
6	-	5		X線フィルム複写料 B4	1枚につき 440
6	-	6		面談料	1回につき 5,500
7	-	1	X線検査結果複写 関連	X線フィルム 半切	1枚につき 770
7	-	2		X線フィルム B 4	1枚につき 440
7	-	3		電子媒体 CD—R	1枚につき 1,100
7	-	4		電子媒体 DVD—R	1枚につき 3,300
8	-	1	リネン類	タオル バスタオル	1枚につき 66
8	-	2		タオル フェイスタオル(白色)	1枚につき 55
8	-	3		タオル タオル1/2(黄色)	1枚につき 44
8	-	4		病衣(パジャマ)	1日につき 110
8	-	5		小児エプロン (よだれ掛け)	1枚につき 33
8	-	6		新生児用肌着	1枚につき 77
8	-	7		紙オムツ マイクロ	1枚につき 33
8	-	8		紙オムツ 新生児	1枚につき 33
8	-	9		紙オムツ M	1枚につき 66
8	-	10		紙オムツ L	1枚につき 66
9	-	1	その他	受診券再発行料	1枚につき 220
9	-	2		受診券再発行料 (当日のみ使用可能なもの)	1枚につき 110
9	-	3		松葉杖貸貸料金 預かり金	1回につき 10,000
9	-	4		診療報酬請求明細書再発行料 (外来)	1回につき 220
9	-	5		診療報酬請求明細書再発行料 (入院)	1回につき 550
10	-	1	診療科特有のもの (産科)	通常分娩介助料 時間内	1回につき 230,000
10	-	2		通常分娩介助料 時間外	1回につき 240,000
10	-	3		通常分娩介助料 深夜・休日	1回につき 250,000
10	-	4		帝王切開時介助料 時間内	1回につき 130,000
10	-	5		帝王切開時介助料 時間外	1回につき 140,000
10	-	6		帝王切開時介助料 深夜・休日	1回につき 150,000
10	-	7		新生児哺育料	1日につき 10,000
10	-	8		入院料	1日につき 20,000
10	-	9		食事療養費	1日につき 3,000
10	-	10		出産費用	1回につき 50,000
10	-	11		保険料(産科医療保障制度)	1出産につき 16,000
10	-	12		妊娠反応検査	1回につき 3,600
10	-	13		人工受精料	1回につき 9,900
10	-	14		体外受精料 採卵まで	1回につき 330,000
10	-	15		体外受精料 胚移植まで	1回につき 385,000
10	-	16		体外受精料(加算) 顕微授精	1回につき 110,000
10	-	17		体外受精料(加算) 胚凍結	1回につき 55,000
10	-	18		体外受精料(加算) 胚凍結移植	1回につき 88,000
10	-	19		人工妊娠中絶手術 12週未満(経産)	1施術につき 308,000
10	-	20		人工妊娠中絶手術 12週未満(初産)	1施術につき 308,000
10	-	21		人工妊娠中絶手術 12週以上15週以内(経産)	1施術につき 411,400
10	-	22		人工妊娠中絶手術 12週以上15週以内(初産)	1施術につき 363,000
10	-	23		人工妊娠中絶手術 16週以上22週未満(経産)	1施術につき 495,000
10	-	24		人工妊娠中絶手術 16週以上22週未満(初産)	1施術につき 484,000

新					
10	-	25	避妊リング挿入料	1回につき	44,000
10	-	26	避妊リング除去料	1回につき	22,000
10	-	27	避妊リング交換料	1回につき	55,000
10	-	28	卵管不妊手術 腹式不妊手術	1施術につき	165,000
10	-	29	卵管不妊手術 膣式不妊手術	1施術につき	154,000
10	-	30	ピル投薬料	1ヶ月分	2,640
10	-	31	乳房マッサージ	1回につき	1,500
10	-	32	胎児に対する「先天性代謝異常検査料」	1回につき	2,800
10	-	33	妊婦に対する「膣分泌物検査」(B群溶連菌感染症・クラミジア頸管炎)	1回につき	7,000
10	-	34	子宮内避妊システム ミレナ52mg	1回につき	88,000
10	-	35	羊水染色体検査(1泊2日)(室料込)	1回につき	260,000
10	-	36	新生児聴覚スクリーニング検査	1回につき	7,000
10	-	37	膣内異物除去術	1回につき	22,000
11	-	1	Qスイッチルビーレーザー(3回目以降)初診	1回につき	5,500
11	-	2	Qスイッチルビーレーザー(3回目以降)再診	1回につき	3,300
11	-	3	Qスイッチルビーレーザー・直径0～1cm	1回につき	5,500
11	-	4	Qスイッチルビーレーザー・2cmまで	1回につき	22,000
11	-	5	Qスイッチルビーレーザー・1. 1cm～1. 9cm	0.2cm毎	3,300
11	-	6	Qスイッチルビーレーザー・2cm以降	1cm毎	11,000
11	-	7	CO2レーザー(3回目以降)初診	1回につき	5,500
11	-	8	CO2レーザー(3回目以降)再診	1回につき	3,300
11	-	9	CO2レーザー・直径0～5mm	1回につき	5,500
11	-	10	CO2レーザー・10mmまで	1mm毎	22,000
11	-	11	CO2レーザー・0. 6mm～0. 9mm	1mm毎	3,300
11	-	12	CO2レーザー・10mm以降	5mm毎	11,000
11	-	13	アクロコルドン(初診)	1回につき	3,300
11	-	14	アクロコルドン(再診)	1回につき	2,200
11	-	15	アクロコルドン	1個につき	660
11	-	16	ケミカルピーリング治療	1回につき	11,000
11	-	17	局所免疫療法(円形脱毛症)初診料	1日につき	5,500
11	-	18	局所免疫療法(円形脱毛症)再診料(3週間以内)	1日につき	1,100
11	-	19	局所免疫療法(円形脱毛症)再診料	1日につき	2,200
11	-	20	局所免疫療法(円形脱毛症)DPCP	1本につき	660
11	-	21	局所免疫療法(円形脱毛症)アセトン液	1本につき	660
11	-	22	局所免疫療法(円形脱毛症)空瓶持参の場合	1本につき	440
11	-	23	巻き爪治療 初診料	1指につき	5,500
11	-	24	複数初回	1指につき	2,200
11	-	25	巻き爪治療 再診料	1指につき	3,300
11	-	26	複数2回目以降	1指につき	1,100
11	-	27	マチワイヤー	1本につき	5,500
11	-	28	人工爪	1指につき	5,500
11	-	29	コットンP	1個につき	550
11	-	30	VHO(陥入爪)	1指につき	15,400
11	-	31	キシロカイン注シリンジ 10ml	1瓶につき	2,200
11	-	32	ペンレステープ18mg	1枚につき	550
11	-	33	エムラクリーム	1gにつき	2,200
12	-	1	顕微鏡下精巣精子採取術 (外来)術前検査 リプロへ記載移動	1回につき	47,300

新						
12	-	2	診療科特有のもの (泌尿器科)	顕微鏡下精巣精子採取術（入院）2泊3日 リプロへ記載移動	1回につき	403,700
12	-	3		勃起能障害検査 公務災害・労務災害	1回につき	220,000
12	-	4		勃起能障害検査 一般患者	1回につき	63,800
12	-	5		Y染色体微小欠失検査(AZF) 遺伝へ記載移動	1回につき	44,000
12	-	6		PGE1海綿体自己注射	1回につき	4,400
13	-	1	診療科特有のもの (遺伝カウンセリング センター)	遺伝カウンセリング料・初回	1回につき	11,000
13	-	2		遺伝カウンセリング料・2回目以降	30分毎	6,600
13	-	3		HBOC スクリーニング	1回につき	231,000
13	-	4		HBOC シングルサイト	1回につき	55,000
13	-	5		クイック HBOC	1回につき	297,000
13	-	6		BRCA MLPA	1回につき	55,000
13	-	7		MLH1/MSH2/MSH6フルシークエンシング	1回につき	187,000
13	-	8		MLH1/MSH2フルシークエンシング	1回につき	132,000
13	-	9		MSH6フルシークエンシング	1回につき	77,000
13	-	10		PMS2フルシークエンシング	1回につき	99,000
13	-	11		MLH1フルシークエンシング	1回につき	99,000
13	-	12		MSH2フルシークエンシング	1回につき	88,000
13	-	13		MLH1/MSH2 MLPA	1回につき	55,000
13	-	14		追加 MLH1/MSH2 MLPA	1回につき	44,000
13	-	15		MMRシングルサイト	1回につき	55,000
13	-	16		APCフルシークエンシング	1回につき	110,000
13	-	17		APC MLPA	1回につき	55,000
13	-	18		追加 APC MLPA	1回につき	44,000
13	-	19		APCシングルサイト	1回につき	55,000
13	-	20		MEN1フルシークエンシング	1回につき	88,000
13	-	21		クイックMEN1フルシークエンシング	1回につき	110,000
13	-	22		MEN1 MLPA	1回につき	110,000
13	-	23		MEN1シングルサイト	1回につき	44,000
13	-	24		MEN2A/FMTC	1回につき	77,000
13	-	25		クイックMEN2A/FMTC	1回につき	110,000
13	-	26		MEN2B	1回につき	55,000
13	-	27		クイックMEN2B	1回につき	77,000
13	-	28		MEN2シングルサイト	1回につき	44,000
13	-	29		TP53フルシークエンシング	1回につき	110,000
13	-	30		TP53 MLPA	1回につき	110,000
13	-	31		TP53シングルサイト	1回につき	55,000
13	-	32		PTENフルシークエンシング	1回につき	110,000
13	-	33		PTEN MLPA	1回につき	110,000
13	-	34		PTENシングルサイト	1回につき	55,000
13	-	35		サブテロメアMLPA	1回につき	53,900
13	-	36		胎児染色体検査(NIPT)	1回につき	203,500
13	-	37		Y染色体微小欠失検査(AZF)	1回につき	55,000
14	-	1	その他2	死後処置セット	1セット	11,000
14	-	2		受託病理解剖	1体につき	270,000
14	-	3		死体検案料	1体につき	22,000

No.	区分	種別	名称	単位	料金
-----	----	----	----	----	----

新						
15	-	1	問 診	問診(初診料)	1回につき	4,400
15	-	2		問診(再診料)	1回につき	1,100
15	-	3		再診料(16:00-18:00)	1回につき	2,200
15	-	4		再診料(18:00以降)	1回につき	3,850
15	-	5		コンサルティング(治療計画立案)	1回につき	6,600
15	-	6	セット検査	感染症一式	1回につき	8,800
15	-	7	特殊検査	AMH+精子不動態抗体+クラミジア+風疹	1回につき	22,000
15	-	8		精子不動態抗体検査	1回につき	8,800
15	-	9		AMH	1回につき	8,800
15	-	10		ビタミンD(血中25-OH-D値)	1回につき	5,500
15	-	11		銅・亜鉛検査	1回につき	3,300
15	-	12		ヘリコバクター・ピロリ抗体	1回につき	1,650
15	-	13		ホルモン採血(E2・LH迅速検査・プロゲステロン)	1回につき	5,500
15	-	14		風疹抗体価検査	1回につき	1,100
15	-	15		OHSS	1回につき	6,600
15	-	16		血中HCG	1回につき	1,609
15	-	17		HOMA-IR	1回につき	3,300
15	-	18		至急採血追加料金	1回につき	550
15	-	19	不育症	着床不全・不育症の一次スクリーニング(自費)	1回につき	22,000
15	-	20	人工授精	人工授精+精液検査	1回につき	23,430
15	-	21		人工授精(当日中止)(精子洗浄後)	1回につき	5,500
15	-	22	採卵(媒精)	0個	1回につき	44,000
15	-	23		10個以上	1回につき	110,000
15	-	24		11個以上	1回につき	143,000
15	-	25	顕微授精 (ICSI)	10個以上	1回につき	55,000
15	-	26		11個以上	1回につき	77,000
15	-	27	TESE-ICSI	10個以上	1回につき	110,000
15	-	28		11個以上	1回につき	154,000
15	-	29	培 養	培養検査	1回につき	77,000
15	-	30	凍 結	クライオトップ1セット(クライオトップ5本まで)	1個につき	55,000
15	-	31		凍結更新	1個につき	44,000
15	-	32	融解・培養	融解・培養/移植中止	1回につき	22,000
15	-	33		2段階移植(初回)	1回につき	22,000
15	-	34		SEET法	1回につき	22,000
15	-	35	融解胚移植	胚移植	1回につき	88,000
15	-	36	LHキット	LH検査スティック	1回につき	510
15	-	37	ART	IVF術前検査	1回につき	11,000
15	-	38		卵胞計測(診察+エコー)	1回につき	4,400
15	-	39		チェックエコー	1回につき	3,300
15	-	40		AMH	1回につき	8,800
15	-	41		血中HCG	1回につき	1,609
15	-	42		超音波検査(診察+エコー)	1回につき	4,400
15	-	43	精子凍結	1ケーン/1年間(初年度)	1回につき	55,000
15	-	44		1ケーン/1年間(更新)	1回につき	44,000
15	-	45		1ケーン/1年間(更新・特別)	1回につき	22,000
15	-	46		バックアップ凍結(6ヶ月以内)	1回につき	22,000
15	-	47		追加・バックアップ凍結検査手数料	1回につき	3,850

新						
15	-	48	トランスポーター	ドライジッパー(貸出料)	1回につき	55,000
15	-	49		検査用カップ・通常検査(CEROS)	1回につき	1,540
15	-	50		精液検査A(クルーガー(冊子有))	1回につき	8,800
15	-	51	検査	精液検査B(クルーガー(冊子無))	1回につき	7,700
15	-	52		精液検査C	1回につき	6,600
15	-	53		精液検査D(精子生存検査)	1回につき	3,300
15	-	54		精液検査E(精液培養検査)	1回につき	2,200
15	-	55		精液検査F(尿中精液検査)	1回につき	2,200
15	-	56		精液検査G(遠心処理検査)	1回につき	6,600
15	-	57		高度精子精液機能検査A(DFI+ORP)・初回	1回につき	22,000
15	-	58		高度精子精液機能検査C(DFI+ORP)・2回目以降	1回につき	16,500
15	-	59		高度精子精液機能検査C(+DFIorORP)・2回目以降	1回につき	13,200
15	-	60		TESE術前検査(感染症検査有・呼吸機能検査有)	1回につき	47,300
15	-	61		TESE術前検査(感染症検査有・呼吸機能検査無)	1回につき	44,000
15	-	62		TESE術前検査(感染症検査無・呼吸機能検査有)	1回につき	44,000
15	-	63		TESE術前検査(感染症検査無・呼吸機能検査無)	1回につき	40,700
15	-	64		術後エコー	1回につき	3,300
15	-	65		AZF欠失検査(カウンセリング料別)	1回につき	44,000
15	-	66		テストステロン	1回につき	2,200
15	-	67		テストステロン+LH+FSH+PRL+E2	1回につき	7,700
15	-	68		肝機能セット	1回につき	3,300
15	-	69		ヘルスケアセット	1回につき	14,850
15	-	70		甲状腺セット	1回につき	4,950
15	-	71		微量元素セット(オリゴスキャン)	1回につき	8,800
15	-	72		微量元素セット(亜鉛・銅・鉄)	1回につき	3,300
15	-	73		坑精子抗体セット	1回につき	8,800
15	-	74		生化学セット	1回につき	3,300
15	-	75		血中抗酸化検査	1回につき	5,500
15	-	76	メンズチェック	メンズチェック	1回につき	13,200
15	-	77	手術	MD-TESE(1泊2日)	1施術につき	385,000
15	-	78		MD-TESE(2泊3日)	1施術につき	403,700
15	-	79		顕微鏡下精管精管吻合術(1泊2日)	1施術につき	550,000
15	-	80		顕微鏡下精管精巣上体管吻合術(1泊2日)	1施術につき	660,000
15	-	81		助成金	1通につき	1,100
15	-	82	注射・薬剤	在宅自己注射指導料	1回につき	2,200
15	-	83		注射手技料	1回につき	1,100
15	-	84		ゴナールF・ペン 900単位(初回・男性)	1瓶につき	55,000
15	-	85		ゴナールF・ペン 900単位(2本目又は女性)	1瓶につき	49,500
15	-	86		ゴナールF・ペン 450単位(初回)	1瓶につき	28,600
15	-	87		ゴナールF・ペン 450単位(2本目～)	1瓶につき	27,500
15	-	88		ゴナピュール 75単位	1瓶につき	1,650
15	-	89		ゴナピュール 150単位	1瓶につき	2,200
15	-	90		hMGテイゾー 75単位	1瓶につき	1,650
15	-	91		hMGテイゾー 150単位	1瓶につき	2,200
15	-	92		HMG75単位「F」	1瓶につき	1,650
15	-	93		HMG150単位「F」	1瓶につき	2,200
15	-	94		プロゲデポー125mg	1瓶につき	187

