

獨協医科大学病院保険外料金 令和8年4月現在

別表第1(産科)

1 ①分娩介助料			
流産時12週以降 (時間内)	(非課税)	1回につき	220,000 円
22週未満 (時間外加算)	(非課税)	〃	20,000 円
	(深夜・休日加算)	(非課税)	40,000 円
帝王切開 (時間内)	(非課税)	〃	330,000 円
	(時間外加算)	(非課税)	20,000 円
	(深夜・休日加算)	(非課税)	40,000 円
帝王切開後のバースセンター利用	(非課税)	1児の場合	360,000 円
	(非課税)	2児の場合	690,000 円
②分娩料			
・医師立会いによる自然分娩(大部屋の場合)			
	(時間内)	(非課税)	1回につき 400,000 円
	(時間外加算)	(非課税)	20,000 円
	(深夜・休日加算)	(非課税)	40,000 円
なお、双子以上の場合は、上記金額に出産児数を乗じて算定とする。			
・助産師介助による自然分娩(室料含む)			
	(時間内)	(非課税)	1回につき 430,000 円
	(時間外加算)	(非課税)	20,000 円
	(深夜・休日加算)	(非課税)	40,000 円
なお、双子以上の場合は、上記金額に出産児数を乗じて算定とする。			
プロウペス臍錠			19,800 円
2 入院料	(非課税)	1日につき	20,000 円
〃 (外泊時)	(非課税)	〃	12,000 円
3 新生児介補料(リネン・ミルク代含む)	(非課税)	〃	15,000 円
4 産後ケア			
日帰り・母+1児	(非課税)	1回につき	12,000 円
日帰り・母+2児	〃	〃	15,000 円
日帰り・母+3児	〃	〃	18,000 円
日帰り・母+4児	〃	〃	21,000 円
日帰り・母+5児	〃	〃	24,000 円
宿泊(1泊2日)・母+1児	〃	1入院につき	40,000 円
宿泊(2泊3日)・母+1児	〃	1入院につき	60,000 円
宿泊(3泊4日)・母+1児	〃	1入院につき	80,000 円
宿泊(4泊5日)・母+1児	〃	1入院につき	100,000 円
宿泊(5泊6日)・母+1児	〃	1入院につき	120,000 円
宿泊(6泊7日)・母+1児	〃	1入院につき	140,000 円
宿泊(1泊2日)・母+2児	〃	1入院につき	50,000 円
宿泊(2泊3日)・母+2児	〃	1入院につき	75,000 円
宿泊(3泊4日)・母+2児	〃	1入院につき	100,000 円
宿泊(4泊5日)・母+2児	〃	1入院につき	125,000 円
宿泊(5泊6日)・母+2児	〃	1入院につき	150,000 円
宿泊(6泊7日)・母+2児	〃	1入院につき	175,000 円
宿泊(1泊2日)・母+3児	〃	1入院につき	60,000 円
宿泊(2泊3日)・母+3児	〃	1入院につき	90,000 円
宿泊(3泊4日)・母+3児	〃	1入院につき	120,000 円
宿泊(4泊5日)・母+3児	〃	1入院につき	150,000 円
宿泊(5泊6日)・母+3児	〃	1入院につき	180,000 円
宿泊(6泊7日)・母+3児	〃	1入院につき	210,000 円
宿泊(1泊2日)・母+4児	〃	1入院につき	70,000 円

宿泊(2泊3日)・母+4児	〃	1入院につき	105,000 円
宿泊(3泊4日)・母+4児	〃	1入院につき	140,000 円
宿泊(4泊5日)・母+4児	〃	1入院につき	175,000 円
宿泊(5泊6日)・母+4児	〃	1入院につき	210,000 円
宿泊(6泊7日)・母+4児	〃	1入院につき	245,000 円
宿泊(1泊2日)・母+5児	〃	1入院につき	80,000 円
宿泊(2泊3日)・母+5児	〃	1入院につき	120,000 円
宿泊(3泊4日)・母+5児	〃	1入院につき	160,000 円
宿泊(4泊5日)・母+5児	〃	1入院につき	200,000 円
宿泊(5泊6日)・母+5児	〃	1入院につき	240,000 円
宿泊(6泊7日)・母+5児	〃	1入院につき	280,000 円
5 人工妊娠中絶手術			
(1) 12週未満(入院料・手術料・麻酔料は含む)			209,000 円
(2) 12週以降22週未満(入院料・手術料・麻酔料は含む)			352,000 円
なお、投薬料及び検査料等についてはそれぞれ別に私費料金を加算する。			
ミニメトロ(緩徐子宮頸管拡張器)			1,350 円
ネオメトロ(緩徐子宮頸管拡張器)			6,300 円
6 胎盤処理料		1回につき	1,100 円
7 避妊リング挿入		〃	33,000 円
8 避妊リング除去		〃	16,500 円
9 低用量経口避妊薬(相談料含む)		〃	2,750 円
10 モーニングアフターピル(投薬料含む)		〃	22,000 円
11 レボノルゲストレル錠 1.5mg「F」 1錠		〃	16,500 円
12 分娩監視(外来)	(非課税)	〃	1,000 円
分娩監視(入院) 1時間以内	(非課税)	〃	4,000 円
1時間30分以内	(非課税)	〃	5,500 円
上記以上	(非課税)	〃	7,000 円
13 乳房マッサージ(母乳外来)	(非課税)	〃	3,000 円
14 助産師による乳房マッサージ	(非課税)		
・分娩で入院、産科病棟に入院中に受けた場合		1回につき	1,000 円
・他科に入院した母親が受けた場合(10分以上)		〃	3,000 円
・他科に入院した母親が受けた場合(10分以内)		〃	1,000 円
・救急外来で診察後に受けた場合		〃	3,000 円
15 羊水染色体検査料(標準的な方法の場合)		〃	93,500 円
なお、FISH法を追加した場合の加算		〃	33,000 円
羊水染色体検査料(PCR併用法)		〃	93,500 円
羊水染色体検査料(PCR法+D-karyo解析)		〃	105,600 円
16 トリプルマーカーテスト		〃	13,200 円
17 新生児聴カスクリーニング検査	(非課税)	〃	5,000 円
18 HPV-DNA同定(中～高リスク型)検査		〃	4,400 円
19 出生前遺伝学的検査 初診料			3,300 円
出生前遺伝学的検査 再診料			1,100 円
出生前遺伝学的検査 遺伝カウンセリング(初回)			11,000 円
出生前遺伝学的検査 遺伝カウンセリング(定型的なもの)			5,500 円
出生前遺伝学的検査 NIPT(単胎・双胎とも)			84,700 円
出生前遺伝学的検査 母体中期血清マーカー			18,700 円
出生前遺伝学的検査 コンバインドテスト			22,000 円
20 胎児血を用いた染色体G分染法(入院費含む)		〃	220,000 円
流死産絨毛を用いた染色体G分染法(入院費含む)		〃	220,000 円
胎児血を用いた染色体G分染法(検査のみ実施)		〃	93,500 円
流死産絨毛を用いた染色体G分染法(検査のみ実施)		〃	46,000 円
なお、FISH法を追加した場合の加算		〃	33,000 円

流産絨毛染色体検査(PCR併用法)	〃	46,000 円
21 遺伝性乳癌卵巣癌症候群(HBOC)未発症者に対する診療		
遺伝性乳癌卵巣癌症候群(HBOC)遺伝子検査		11,000 円
初診料		3,300 円
再診料		1,100 円
超音波(経膈)		5,900 円
MRI(腹部)		21,700 円
MRI造影(乳房)		33,000 円
CT単純(胸腹部)		17,000 円
CT造影(胸腹部)		33,000 円
腫瘍マーカー(CEA)		3,100 円
腫瘍マーカー(CA125)		3,600 円
腫瘍マーカー(CA19-9)		3,400 円
腫瘍マーカー(2項目)		4,500 円
腫瘍マーカー(3項目)		5,200 円
細胞診・子宮膣部(P)		3,700 円
細胞診・子宮頸部(EC)		4,200 円
細胞診・子宮内膜(EM)		7,400 円
細胞診(P+EC)		6,200 円
細胞診(P+EC+EM)		11,500 円
組織診(TM)		22,000 円
子宮付属器腫瘍摘出術(腹腔鏡)		285,340 円
※上記手術料の他、入院料等入院に係る費用(食事療養費を含む)及び外来術前検査費用等については別に私費料金を加算する。(保険診療に準じ1点単価10円)		
腹腔鏡下膈式子宮全摘術		462,550 円
※上記手術料の他、入院料等入院に係る費用(食事療養費を含む)及び外来術前検査費用等については別に私費料金を加算する。(保険診療に準じ1点単価10円)		
22 マイクロアレイ染色体関連検査		
Rapid FISHTM付 羊水染色体分析		125,000 円
Rapid FISHTM付 絨毛染色体分析		125,000 円
出生前診断 Reveal® SNP マイクロアレイ		189,800 円
Rapid FISHTM付 Abbreviated Chromosome Analysis 付 出生前診断 Reveal® SNPマイクロアレイ		249,800 円
Rapid FISHTM付 Abbreviated Chromosome Analysis		92,800 円
流死産絨毛・胎児組織(POC)染色体分析		85,000 円
流死産絨毛・胎児組織(POC) Reveal® SNP マイクロアレイ		125,000 円
血液染色体分析(特定領域)		58,000 円
Metaphase FISH解析		48,000 円
特定領域 Reveal® SNPマイクロアレイ		75,000 円
q-PCR(SNPへの追加検査のみ)		45,000 円
小児科領域 Reveal® SNP マイクロアレイ		179,500 円
羊水染色体検査(トリオ解析法)		174,000 円
23 子宮頸管ペッサリー(Dr.Arabinペッサリー)		14,700 円

別表第2(泌尿器科)

1 精管切断術	27,500 円
※上記金額に入院料等が加算されます。	
2 包茎環状切除	22,000 円
※上記金額に入院料等が加算されます。	

別表第3(口腔外科)

1 診察料	
-------	--

初診料		5,500 円
再診料 (set後、術後)		1,100 円
2 画像診断		
パノラマ	1枚につき	5,500 円
デンタル	1枚につき	1,100 円
セファロ(正面・側面像)	当院通院中の患者	3,300 円
	院外医院より撮影依頼の患者	22,000 円
※ セファロ(院外)は、初診料・CD作成料を含む。		
CT	医科用	22,000 円
	CBCT	22,000 円
3 歯科補綴		
ゴールドインレー		55,000 円
ジルコニアインレー		66,000 円
ゴールドクラウン		88,000 円
メタルボンドクラウン		132,000 円
ジルコニアクラウン		110,000 円
ジルコニアボンド		132,000 円
※ 歯種・窩洞形態は問わず。形成、材料、技巧費用等含む。		
4 義歯		
金属床義歯	(全部床、部分床義歯問わず、維持装置含む)	
	白金加金	550,000 円
	チタン	495,000 円
	Co-Cr	330,000 円
ノンクラスプ義歯		220,000 円
レジン床義歯		55,000 円
義歯調整	※ 調整の度に算定	2,200 円
義歯修理	※ 材料費、技工料は別途算定	11,000 円から
5 抜歯・開窓術		
埋伏歯、埋伏智歯	※ 投薬料を含む。	1歯 33,000 円
埋伏以外	※ 投薬料を含む。	1歯 16,500 円
6 歯科インプラント		
埋入前診断料		66,000 円
ステント		55,000 円
ノーベルガイド(1歯)		88,000 円
	(2~4歯)	99,000 円
	(5歯以上)	110,000 円
埋入手術(インプラント体、投薬料を含む)	1本	220,000 円
プロビジョナルレストレーション(装着料、装着材料を含む)	1歯	11,000 円
2次手術	※投薬料を含む	1本 22,000 円
7 上部構造		
メタルボンドクラウン		154,000 円
フルジルコニア(既成アバットメント)		132,000 円
	(カスタムアバットメント)	165,000 円
ジルコニアボンド(既成アバットメント)		165,000 円
	(カスタムアバットメント)	198,000 円
8 ロケーター		
	1カ所	55,000 円
※ 義歯は自費の義歯と同額で算定		
9 骨移植(手術料)		
上顎洞挙上(1個)	腸骨	275,000 円
	人工骨	110,000 円
ソケットリフト	人工骨、自家骨移植を伴う	55,000 円
	人工骨、自家骨移植を伴わない	33,000 円

オンレーグラフト(1部位)	1部位	110,000 円
GBR	1歯	33,000 円
※ 材料費は別途算定		
10 口腔衛生処置		
スケーリング、PMTC、TBI		55,000 円
※ 歯数は問わず		
11 入院・全身麻酔		
7日間入院(個室)		440,000 円
7日間入院(大部屋)		330,000 円
3日間入院(個室)		275,000 円
3日間入院(大部屋)		242,000 円
※ 術前検査、麻酔診、食事、投薬代等を含む		
※ 手術料、材料等は別途算定		
12 静脈内鎮静法		
外来通院		33,000 円
※ 麻酔管理料、投薬料を含む。手術料は別途算定。		
13 その他・材料		
スポーツマウスガード		55,000 円
※ 印象、材料、技工料等含む		
木製開口器		3,300 円
送気式開口器		11,000 円
フェイシャルバンド		11,000 円
14 矯正治療開始前		
相談料		5,500 円
基本検査料		82,500 円
診断料	セットアップ無	38,500 円
〃	セットアップ有	77,000 円
15 矯正治療開始時		
基本施術料	全顎	165,000 円
	5歯から8歯	60,500 円
	4歯以下	27,500 円
16 歯科衛生士による口腔衛生指導		
ブラッシング指導料		5,500 円
オーラルケア	タフト	132 円
サンスター	バトラー トゥースブラシ	462 円
	バトラー 舌ブラシ	330 円
	バトラー スポンジブラシ	50 円
	ガムプロズ 歯間ブラシ	220 円
デントケア	タングブラシ	540 円
GC	デンチャーブラシ	150 円
17 診察料(矯正治療中)		
調節料		6,050 円
観察料		3,850 円
18 矯正装置(矯正治療中)		
金属ブラケット	片顎	99,000 円
プラスチックブラケット	片顎	99,000 円
セクショナルアーチ(片顎)	片顎	49,500 円
急速拡大装置		51,700 円
Wタイプ拡大装置		50,600 円
舌側弧線装置		38,500 円
唇側弧線装置		33,000 円
ホールディングアーチ		33,000 円

パラタルバー		33,000 円
リップバンパー		33,000 円
タングクリブ		44,000 円
ヘッドギアー		38,500 円
チンキャップ		33,000 円
上顎前方牽引装置		51,700 円
機能的顎矯正装置	簡単:FKO等	62,700 円
	複雑:フレンケルや拡大ネジ付FKO等	72,600 円
床矯正装置	片顎	40,700 円
拡大床矯正装置	片顎	46,200 円
ダイナミックポジショナー		66,000 円
スライディングプレート		29,700 円
インダイレクトボンディング装着	片顎	110,000 円
歯科矯正用アンカースクリュー	片顎	38,500 円
19 矯正装置(矯正治療後)		
可撤式保定装着	片顎	40,700 円
固定式保定装着	片顎	30,800 円
FSWリテーナー	片顎	16,500 円
20 装置修理		
舌側弧線装置修理		19,800 円
ホールディングアーチ修理		16,500 円
パラタルバー修理		16,500 円
Wタイプ拡大装置修理		25,300 円
拡大床矯正装置修理		23,100 円
急速拡大装置修理		26,400 円
機能的矯正装置修理	簡単(FKO等)	33,000 円
	複雑(フレンケル、拡大ネジ付きFKO等)	36,300 円
床矯正装置修理		19,800 円
スライディングプレート修理		14,300 円
ヘッドギアー修理		18,700 円
チンキャップ修理		16,500 円
上顎前方牽引装置修理		26,400 円
タングクリブ修理		22,000 円
リップバンパー修理		16,500 円
ダイナミックポジショナー修理		33,000 円
可撤式保定装置修理		20,900 円
固定式保定装置修理		15,400 円
FSWリテーナー修理		8,800 円
21 転院		
転医資料料		17,600 円

別表第4(眼科)

1 エキシマレーザー	P R K 法	片眼	165,000 円
〃	L A S I K 法	〃	165,000 円
〃	L A S I K 法 (多焦点眼内レンズ挿入後)	〃	33,000 円
2 多焦点眼内レンズ			
LENTIS Mplus		片眼	509,259 円
LENTIS Mplus		両眼	1,018,519 円
LENTIS Mplus Toric		片眼	560,185 円
LENTIS Mplus Toric		両眼	1,120,370 円
【多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養費・レンズ料金】			
テクニスマルチフォーカルアクリル			180,000 円

テクニスマルチフォーカルワンピース		180,000 円
Clarean Pan Optix トリフォーカル 眼内レンズAutonoMe オートプリロードテリハリーシステム		240,000 円
Clarean Pan Optix TORIC トリフォーカル 眼内レンズAutonoMe オートプリロードテリハリーシステム		260,000 円
Clareon Vivity Extended Vision 眼内レンズAutonoMe オートプリロードテリハリーシステム		260,000 円
テクニスコデッセイVB Simplicity		280,000 円
テクニスコデッセイTVB Simplicity		300,000 円
TECNIS PureSee焦点深度拡張型IOL Simplicity		280,000 円
TECNIS PureSee Toric焦点深度拡張型IOL Simplicity		300,000 円
Clareon Vivity TORIC Extended Vision眼内レンズAutonoMeオートプリロードテリハリーシステム		270,000 円
3 角膜リング (INTACS) を使用した白内障手術 (消費税込み)	片眼	430,000 円
4 検査		
水痘・帯状ウイルス - DNA定量		7,000 円
単純ヘルペスウイルス - DNA定量		7,000 円
サイトメガロウイルス - DNA定量		7,000 円
感染性ぶどう膜炎マルチスクリーニング		35,000 円
抗MOG抗体(半定量)		45,000 円
抗AQP4抗体(CBA法)		35,000 円

別表第5(皮膚科/形成外科・美容外科)

1 疥癬外来 (薬剤料含む)	1回につき	5,500 円
2 男性型脱毛症診療※ 初診		3,300 円
再診		1,100 円
プロペシア錠 1mg	1錠につき	275 円
サガーロカプセル 0.5mg	〃	330 円

別表第6(呼吸器・アレルギー内科)

ハチアレルギー 外来	1回につき	4,730 円
〃 入院	1入院につき	363,000 円
〃 自己注射	1回につき	16,500 円

別表第7(各 科)

1 禁煙外来	1回につき	3,520 円
禁煙ガム	1枚につき	132 円
チャンピックス錠 0.5mg	1錠につき	175 円
チャンピックス錠 1mg	〃	314 円
2 ED相談	1回につき	3,520 円
バイアグラ錠 25mg	1錠につき	1,210 円
〃 50mg	〃	1,430 円
レビトラ錠 10mg	〃	1,210 円
シアリス錠 10mg	〃	1,592 円
〃 20mg	〃	1,708 円
3 インフルエンザ相談	1回につき	3,520 円
タミフルカプセル75	1錠につき	440 円
リレンザ5mg	1ブリスター	220 円
4 Qスイッチアレキサンドライトレーザー		
1 ~20 ショット	1ショットにつき	660 円
21 ~60 ショット	〃	550 円
61 ~ 200 ショット	〃	330 円
201 ショット以上	〃	220 円
5 オンコタイプDX遺伝子検査	1回につき	495,000 円
6 コンチネンス外来	〃	3,300 円

7 再生医療			
PRP(多血小板血漿)	日帰り手術可能な場合	税込	352,000 円
〃	7日間入院の場合	税込	682,000 円
〃	14日間入院の場合	税込	1,342,000 円
PRF(多血小板フィブリン)	日帰り手術可能な場合	税込	352,000 円
〃	7日間入院の場合	税込	682,000 円
〃	14日間入院の場合	税込	1,342,000 円
PRPとPRF併用時には、上記料金に100,000円加算			
脂肪幹細胞を用いた皮膚・軟部組織の治療		税込	500,000 円から
〃	入院料	税込	100,000 円から
※ 希望する治療内容を確認の上で見積書を作成			
脂肪幹細胞を用いた皮膚・軟部組織の治療(乳房再建)		税込	1,500,000 円程度
〃	入院料	税込	100,000 円から
※ 希望する治療内容を確認の上で見積書を作成			
脂肪幹細胞を用いた重症虚血肢病変に対する血管新生療法		税込	980,000 円
8 オプションスクリーニング検査	(非課税)		9,000 円
先天性代謝異常等検査追加検査(ライソゾーム病等スクリーニング)	(非課税)		6,000 円

別表第8(検 診)

1 就職等のもの		1回につき	3,300 円
ただし、基礎料金(胸部関節撮影・血沈・尿検査)とする。その他の検査を行なった場合は、告示に定める算定方法に準じ、1点単価を10円とする。			
2 母乳外来			3,300 円
ただし、当院分娩者以外は、初診料として別途 4,400円			
母子健診			3,300 円
その他の保健相談			1,100 円
妊産婦健診			6,600 円
3 乳児健診(乳児相談含む)		1回につき	5,500 円
4 スペシャルドック (3泊4日) 男性			522,500 円
スペシャルドック (3泊4日) 女性			528,000 円
5 PETドック (1泊2日)			220,000 円
人間ドック			49,500 円
オプション検査			
	マンモグラフィ		6,800 円
	子宮頸がん・経膈超音波検査		11,000 円
	PSA検査		1,500 円
肝臓・胆嚢・膵臓スクリーニング (日帰り)			47,000 円
脳スクリーニング (日帰り)			44,000 円
オプション検査	脳スクリーニング(MRI・MRA検査)		29,700 円
	胆道・膵管MR検査(MRCP)		27,500 円
	頸椎・脊髄スクリーニング(MRI検査)		26,400 円
	胸椎スクリーニング(MRI検査)		26,400 円
	腰椎スクリーニング(MRI検査)		26,400 円
	骨盤腔スクリーニング(MRI検査)		26,400 円
	血液腫瘍マーカー		
	男性(AFP・CEA・CA19-9・SCC)		6,600 円
	女性(AFP・CEA・CA19-9・CA125)		6,600 円
	アミノインデックス がんリスクスクリーニング		27,500 円
	甲状腺検査(甲状腺エコー、血液中)		7,700 円
	乳房超音波検査(乳腺エコー)女性のみ		4,400 円
	BNP(血液中)		1,650 円
	ロックスインデックス(血液中)		13,200 円

胃がんリスク検診(血液中)	1,100 円
胃内視鏡検査	11,000 円
肺ヘリカルCT検査	16,500 円
骨密度測定(X線検査)	5,500 円
睡眠時無呼吸症候群(SAS)検診	8,400 円
乳がん健診・一般受診者用	
簡易・マンモグラフィ	9,400 円
簡易・超音波検査(パルスドプラ法)	9,300 円
簡易・マンモグラフィ+超音波検査(パルスドプラ法)	15,400 円
通常・マンモグラフィ	27,200 円
通常・超音波検査(パルスドプラ法)	27,100 円
通常・マンモグラフィ+超音波検査(パルスドプラ法)	33,300 円
遺伝子検査	
消化器がんマイクロアレイ検査	95,040 円
パクスジーン TM RNA採血管	3,960 円
ミアテスト乳がん検査	22,440 円
Prodrome CRC	14,520 円
Prodrome PAC	14,520 円
Prodrome 2種セット	26,400 円
MykinsoPro	19,800 円
サインポスト遺伝子検査(日本語報告書)	39,600 円
サインポストがん遺伝子検査(日本語報告書)	50,160 円
サインポスト生活習慣病+がん遺伝子検査セット	79,200 円
アレルギー検査	
アレルギー検査 食物系アレルゲン22項目(24種類)	16,000 円
6 PET検診	
保険適用外(紹介状あり)	
PET/CT	101,915 円
検診用(紹介状なし)	
PET/CT	132,000 円
検診用(外国人用)	
PET/CT	170,500 円
委託契約用	
PET/CT	97,000 円
7 特定健診	7,150 円

別表9(医療相談)

1 母親教室	1コース	3,300 円
2 助産師教室	〃	2,200 円
3 育児相談	1回につき	1,100 円
4 遺伝相談 (初回)	〃	11,000 円
(2回目以降)	以後30分毎	5,500 円
5 保険相談	1時間まで	3,300 円
	以後30分毎	1,100 円
6 その他一般	1回につき	1,100 円
7 セカンドオピニオン料	1時間まで	22,000 円
	以後15分毎	5,500 円
書面によるセカンドオピニオン料		27,500 円
8 患者宅訪問指導等に係る交通費	片道1km毎	51 円

別表第10(受託解剖)

1体につき	(消費税込み)	165,000 円
-------	---------	-----------

別表第11(文書料)

1	診断書	病名及び入院、通院を証するもの(当院書式)	5,500 円
	〃	〃	英文によるもの 8,800 円
	〃	保険会社用	7,700 円
2	身体障害者診断書		11,000 円
3	臨床調査個人票(特疾)		5,500 円
4	小児慢性特定疾病医療意見書		5,500 円
5	精神通院医療費公費負担診断書		2,200 円
6	精神障害者保健福祉手帳用診断書		3,300 円
7	福祉手当認定診断書		3,300 円
8	特別児童扶養手当用診断書		3,300 円
9	障害児福祉手当用診断書		3,300 円
10	死亡診断書	2通目より2,200円	6,600 円
	〃	保険会社用	16,500 円
11	死体検案書	2通目より2,200円 ただし検案料は22,000円	22,000 円
12	入院証明書	保険会社用	7,700 円
13	証明書	学校提出用(小・中・高)	1,100 円
	〃	学校提出用以外(当院書式)	5,500 円
14	補装具証明書		1,100 円
15	出生・死産証明書		3,300 円
16	出産手当・出産育児一時金等請求書、申請書		3,300 円
17	産科医療補償制度補償請求用専用診断書		11,000 円
18	自動車損害賠償責任保険 診療報酬明細書		7,700 円
19	自動車損害賠償保障法診断書		7,700 円
20	自動車損害賠償保障法後遺症診断書		11,000 円
21	障害年金診断書 (年金に関するもの)		11,000 円
22	医学的判定記録		3,300 円
23	傷病手当支給申請書		1,100 円
24	おむつ証明書		1,100 円
25	特定疾患・小児慢性治療研究患者診断書		5,500 円
26	SSM臨床成績経過書		3,300 円
27	領収証明書	医療費を証するもの	1,100 円
28	助成申請書	外来・入院	1,100 円
29	診療費明細書	(外来) 診療科1件につき(再発行ごと)	220 円
	〃	(入院) 診療月1件につき(再発行ごと)	550 円

注1 上記以外のものが発生した場合は、類似している文書料を適用する。

2 文書料金は、すべて1通毎にとする。同一内容のものを複数発行した場合も全て発行数毎とする。

別表第12(選定療養費)

特別の療養環境の提供

本館	個室	1日につき	17,600円
	〃	〃	13,200円
	〃	〃	11,000円
	〃	〃	6,600円
	4人室	〃	3,300円
新館	個室	1日につき	17,600円
センター棟	個室	1日につき	13,200円
教育医療棟	個室	1日につき	19,800円

保険診療上制限回数を超える診療行為

1	α-フェトプロテイン(AFP)	1回につき	1,210 円
2	癌胎児性抗原精密測定(CEA)	〃	1,188 円
3	前立腺特異抗原(PSA)	〃	1,474 円
4	CA19-9	〃	1,474 円

初再診料

1	他の医療施設から紹介(診療情報提供書)の無い初診	初診料算定時	7,700 円
2	他の医療施設紹介後の患者希望の再診	再診料算定時	3,300 円
3	緊急性がない患者希望の時間外診察	1回につき	8,800 円

間歇スキャン式持続血糖測定器

1	FreeStyleリブレ2(センサー)	6,000 円
2	FreeStyleリブレ2(Reader)	6,000 円

別表第13(予防接種)

1	ジフテリアトキソイド	1回につき	8,600 円	
2	破傷風トキソイド	〃	5,000 円	
3	二種混合ワクチン(DTビック)	〃	7,100 円	
4	四種混合ワクチン	〃	11,700 円	
5	五種混合ワクチン	クイントバック水性懸濁注射用	〃	21,600 円
	〃	ゴービック水性懸濁注シリンジ	〃	21,500 円
6	日本脳炎ワクチン	ジェービックV	〃	7,900 円
	〃	エンセバック皮下注	〃	7,100 円
7	麻疹ワクチン	〃	6,700 円	
8	風疹ワクチン	〃	6,900 円	
9	麻疹風疹ワクチン(MR)	〃	11,200 円	
10	BCGワクチン	〃	9,700 円	
11	おたふくかぜワクチン	〃	7,300 円	
12	B型肝炎ワクチン	小人	〃	6,500 円
	〃	大人	〃	6,800 円
13	A型肝炎ワクチン	〃	19,700 円	
14	水痘ワクチン	〃	9,300 円	
15	インフルエンザHAワクチン	〃	5,500 円	
	ウイルスワクチン(フルミスト点鼻液0.2ml)	〃	9,600 円	
16	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックスNP)	〃	9,600 円	
	肺炎球菌ワクチン(バクニューバンス水性懸濁注)	〃	12,600 円	
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー20水性懸濁注)	〃	13,500 円	
	21価肺炎球菌結合型ワクチン(キャップボックス筋注シリンジ)	〃	16,300 円	
17	不活化ポリオワクチン	〃	10,400 円	
18	狂犬病ワクチン	(ラビピュール筋注用)	〃	18,500 円
19	アクトヒブ	〃	9,900 円	
20	ガーダシル(HPV予防ワクチン)	〃	18,300 円	
	シルガード9水性懸濁筋注シリンジ	〃	28,800 円	
21	ロタリックス内用液	1本につき	16,300 円	
	ロタテック内用液	〃	10,800 円	
22	4価髄膜炎菌ワクチン(メンクアッドファイ筋注)	1回につき	28,300 円	
23	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	〃	22,900 円	
24	RSウイルスワクチン(アレックスビー筋注用)	〃	28,100 円	
	RSウイルスワクチン(ベイフォータス筋注50mg)	〃	559,400 円	
	RSウイルスワクチン(ベイフォータス筋注100mg)	〃	1,100,500 円	
	RSウイルスワクチン(アブリスボ筋注用)	〃	32,800 円	

別表第14(X線画像複写料)

CD-ROM	1枚につき	2,200 円
--------	-------	---------

別表第15(臨床検査センター)

1 組織適合性検査		
HLA DNA タイピング(Class I)		20,000 円
HLA DNA タイピング(Class II)		10,000 円
HLA DNA タイピング(Class I + II)		26,400 円
HLA DNA タイピング(Class I + II+感染症検査)		38,800 円
HLA アレル同定検査	(各アレルにつき)	9,000 円
臓器移植ネットワーク登録用検査(Class I + II+FlowPRAScreening)		44,000 円
抗HLA抗体検査(FlowPRAScreening)		18,000 円
2 遺伝子検査 (遺伝学的検査・保因者等を含む検査)		
①院内検査		
シングルサイト(Sanger法)	1サイト	15,000 円
	2サイト	25,000 円
	3サイト	35,000 円
	4サイト	45,000 円
遺伝学的検査	タイプA	1~5exon 30,000 円
	タイプB	6~10exon 37,000 円
	タイプC	11~15exon 43,000 円
	タイプD	16~20exon 49,000 円
	タイプE	21~25exon 55,000 円
	タイプF	26~30exon 61,000 円
	タイプG	30exon以上 88,000 円
②外部委託検査		
遺伝学的検査	カテゴリーA	42,350 円
	カテゴリーB	48,400 円
	カテゴリーC	54,450 円
	カテゴリーD	60,500 円
	カテゴリーE	42,680 円
	カテゴリーF	55,000 円
	カテゴリーG	88,000 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(Sanger法)	検査箇所数1	18,150 円
	検査箇所数2	31,460 円
	検査箇所数3	44,770 円
	検査箇所数4	58,080 円
	検査箇所数5	71,390 円
HBOCスクリーニング		181,500 円
MMRスクリーニング		133,100 円
MSH6フルシークエンシング		72,600 円
PMS2フルシークエンシング		72,600 円
MLH1フルシークエンシング		72,600 円
MSH2フルシークエンシング		72,600 円
MLH1/MSH2(MLPA法)		36,300 円
APCスクリーニング		96,800 円
MEN2スクリーニング		48,400 円
TP53スクリーニング		96,800 円
PTENスクリーニング		96,800 円
VHLスクリーニング		96,800 円

別表第16(リネン)

1 小児リネン	(保育器内)	1式につき	1,320 円
〃	(保育器外)	〃	770 円
〃	(インファント)	〃	1,100 円
〃	3D病児	〃	1,320 円
※ 消費税法における新生児の場合、非課税			
2 バスタオル		1枚につき	76 円
3 白タオル		〃	54 円
4 黄タオル		〃	38 円
5 手拭タオル		〃	39 円
6 小児科・パジャマ(上)		〃	109 円
小児科・パジャマ(下)		〃	109 円
小児科・肌着(上・短)		〃	61 円
小児科・肌着(上・長)		〃	61 円
小児科・肌着(下)		〃	61 円
7 紙おむつ	新生児用	(非課税)	40 円
〃	未熟児用	〃	44 円
〃	S	〃	200 円
〃	M	〃	222 円
〃	L	〃	222 円
〃	LL	〃	233 円
板おむつ (サルバLLD)		〃	51 円
8 病衣(ゆかた)		〃	165 円
病衣(パジャマ上下)		1セット	218 円

別表第17(その他)

1 薬剤容器代金 (2S)	1個につき	44 円
2 受診券再発行料	1枚につき	220 円
3 受診券再発行料(1日券)	〃	55 円
4 死後処置料		11,000 円
5 テレビ・冷蔵庫利用料	1日につき	440 円

別表第18(形成外科・美容外科)

1 瘢痕形成術		
瘢痕形成術(顔面)		
	1cm	49,170 円
	2cm	55,990 円
	3cm	62,810 円
	4cm	69,740 円
	5cm	76,560 円
	6cm	83,380 円
	7cm	90,310 円
	8cm	97,130 円
	9cm	103,950 円
	10cm	110,880 円
瘢痕形成術(その他)		
	1cm	46,310 円
	2cm	51,810 円
	3cm	57,200 円
	4cm	62,700 円
	5cm	68,200 円
	6cm	73,590 円
	7cm	79,090 円

	8cm		84,590 円
	9cm		89,980 円
	10cm		95,480 円
Z形成術加算 (1Z)			29,040 円
2 顔面皺取り術			
前額部			174,460 円
上眼瞼	片眼		133,100 円
下眼瞼	片眼		143,440 円
頸部	片眼		143,440 円
頬部	片眼		143,440 円
コラーゲン注入 (1本1mlにつき)			93,610 円
ケミカルピーリング (3ヶ月ごと)			59,070 円
3 重瞼術			
埋没法片側			57,530 円
切開法片側			132,000 円
豊胸手術 (大胸筋下挿入術) 片側			231,110 円
4 脂肪除去術			
腹部			275,660 円
大腿部			249,700 円
下腿部			249,700 円
顔面部			275,660 円
5 植皮術			
眼 瞼	1/2以下		46,200 円
	1/2以上		57,750 円
その他の顔面	16cm ² 以下		46,200 円
	16cm ² 以上		69,300 円
その他	25cm ² 以下		34,650 円
	25cm ² 以上		57,750 円
6 BOTOX Vistaによるもの			
顔面表情皺の治療 (部位の数によらず)		1回につき	55,000 円
咬筋肥大の治療 (両側・片側によらず)		〃	55,000 円
多汗症の治療	片側	〃	55,000 円
	両側	〃	110,000 円
7 薬 剤			
0.1%トレチノイン水性ゲル		10gにつき	2,992 円
0.2%トレチノイン水性ゲル		〃	3,157 円
0.4%トレチノイン水性ゲル		〃	3,476 円
5%ヒドロキノン (7%乳酸プラスチックベース)		〃	2,750 円
5%ヒドロキノン (10%アスコルビン酸親水軟膏)		〃	2,750 円
12%乳酸親水軟膏		〃	2,750 円
8 その他			
降鼻術			288,750 円
整鼻術			462,000 円
脂肪注入術			346,500 円
ホクロ切除		1個につき	12,100 円
脱毛術		1cm ² あたり	1,650 円
疣切除		1個につき	8,580 円
削皮術	基本22,248+{4,536×(面積cm ²)-1}		円
乳房縮小術			693,000 円
乳房固定術			577,500 円
オトガイ骨切り術			693,000 円
エラ骨切り術			693,000 円

頬骨切り術		808,500 円
オトガイ形成術		346,500 円
自毛植毛術	基本診療料	150,000 円
毛包(株)あたり		800 円

別表第19(開示手数料)

1 開示手数料	(電子カルテのみ)	1回につき	5,500 円
〃	(紙カルテ含む)	〃	6,600 円
2 要約書		1回につき	7,700 円
3 謄写料	電子カルテ	(白黒)	1枚につき 55 円
		(カラー)	〃 110 円
	紙カルテ	(白黒)	〃 88 円
		(カラー)	〃 110 円
	DVD	〃	3,300 円
4 CD-ROM	(画像)	〃	2,200 円
5 発送事務手数料(別途郵送料は実費)		1回につき	550 円

別表第20(スポーツ医学センター)

1 高気圧酸素治療(プロ・アスリートに対するもの)		1回につき	8,000 円
2 再生医療			
変形性関節症および関節腔の傷害を対象とした自家多血小板血漿(PRP)注入療法	【二種】	1回につき	66,000 円
四肢の靭帯、筋腱付着部およびスポーツ傷害(筋・腱・靭帯)を対象とした自家多血小板血漿(PRP)注入療法	【三種】	1回につき	55,000 円

別表第21(リプロダクションセンター)

1 採卵術			
採卵数0			35,200 円
採卵数1個			61,600 円
採卵数2個～5個			74,800 円
採卵数6個～9個			95,700 円
採卵数10個以上			114,400 円
2 授精			
体外受精			35,200 円
顕微授精1個			41,800 円
顕微授精2個～5個			63,800 円
顕微授精6個～9個			99,000 円
顕微授精10個以上			129,800 円
* split (IVFと顕微授精の両方)を実施した場合は、顕微授精の料金に17,600円を加算。			
新鮮精子加算			11,000 円
卵子調整加算			11,000 円
膜構造を用いた生理学的精子選択術			27,500 円
※ 【先進医療】膜構造を用いた生理学的精子選択術の適応の場合(非課税)			25,000 円
3 培養			
初期胚(3日目までの基本培養料)			
受精卵1個			49,500 円
受精卵2個～5個			66,000 円
受精卵6個～9個			92,400 円
受精卵10個以上			115,500 円
胚盤胞(4日目以降の追加培養料)			
受精卵1個			16,500 円

受精卵2個～5個		22,000 円
受精卵6個～9個		27,500 円
受精卵10個以上		33,000 円
タイムラプス		44,000 円
※【先進医療】タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養の適応の場合(非課税)		40,000 円
4 胚凍結		
凍結1個		55,000 円
凍結2個～5個		77,000 円
凍結6個～9個		112,200 円
凍結10個以上		143,000 円
胚凍結更新料	1期限毎	38,500 円
5 胚移植		
新鮮胚移植		82,500 円
凍結融解胚移植		132,000 円
アシステッドハッチング		11,000 円
ヒアルロン酸培養液		11,000 円
6 卵子凍結 (未受精卵凍結)		
凍結1本	*1本に3個まで	55,000 円
1本追加ごと		22,000 円
*4本目以降		11,000 円
卵子凍結(未受精卵)更新料	1期限毎	38,500 円
7 精子凍結		
採取精子調整		55,000 円
凍結1本		25,000 円
精子凍結更新料	1期限毎	20,000 円
※ 医療上必要があると認められない患者の都合による精子の凍結の場合、選定療養費とする。		
8 融解		
卵子凍結(未受精卵)融解		38,500 円
9 検査		
超音波検査		2,200 円
子宮内フローラ検査		44,000 円
※【先進医療】子宮内フローラ検査適応の場合(非課税)		40,000 円
子宮内膜受容期検査		92,000 円
精子DNA断片化指数検査		15,000 円
精液中酸化還元電位測定検査		10,000 円
精液検査(CEROS)		5,000 円
精子クルーガーテスト		2,000 円
精子生存性検査		3,000 円
尿中精子検査(逆行性射精に対する)		2,000 円
精子不働化抗体		3,500 円
10 その他		
凍結物移送準備手数料		55,000 円
ドライシッパー貸出料(最長7日間)		30,000 円
ドライシッパー延滞料(1日間)		5,000 円
11 手術		
顕微鏡下精巣内精子採取術(2泊3日)(室料+食事代を除く)		450,000 円
12 着床前胚染色体異数性検査(PGT-A)	胚1個につき	110,000 円
13 着床前胚染色体構造異常検査(PGT-SR)	胚1個につき	110,000 円

別表第22(がんゲノム診療部門)

1 遺伝性腫瘍Multi-gene-panel検査「VistaSeq®」		
遺伝性腫瘍全般		319,000 円

遺伝性腫瘍全般(BRCA以外)	264,000 円
乳がんパネル	297,000 円
乳がんパネル(中-高リスク)	297,000 円
婦人科系がんパネル	297,000 円
乳がん+婦人科系がんパネル	297,000 円
大腸直腸がんパネル(高リスク)	297,000 円
大腸直腸がんパネル	297,000 円
内分泌系がんパネル	297,000 円
脳中枢神経系パネル	297,000 円
膵がんパネル	297,000 円
腎細胞がんパネル	297,000 円
前立腺がんパネル	297,000 円
2「Guardant」	
Guardant 360LDT	539,000 円
Guardant 360LDT	394,900 円
Guardant Reveal	358,600 円
Guardant Reveal	288,200 円
Guardant Shield	229,900 円

別表第23(脳神経内科)

自己抗体検査	
抗MOG抗体(半定量)	45,000 円
抗AQP4抗体(CBA法)	35,000 円