

東葛病院保険外負担金一覧表

2025/4/1		
	項目	料金 (税込単価)
文 書 料	診断書【複雑なもの】(年金診断書・初回、英字診断書等)	11,000 円
	診断書 (身体障害者診断書、水俣病提出用診断書等)	5,500 円
	診断書 (当院様式のもの、簡単なもの、障害年金初診時証明等)	2,200 円
	診療情報提供書 (再交付・最終診察月から3か月を経過している場合)	2,750 円
	証明書【学校提出の為の罹患・治癒証明】	550 円
	証明書【簡単なもの】(病名記載不要なもの、病名記載を要するもの)	1,100～2,200 円
	証明書【複雑なもの】(じん肺健康診断結果証明書、受診状況等証明書等)	5,500 円
	公費医療申請書【新規】	3,300 円
	公費医療申請書【更新】	2,200 円
	医療費助成・療養費申請書	1,100 円
	保険会社提出用書類	5,500 円
	保険会社提出用書類 (照会文書)	11,000 円
	領収証明 外来6ヶ月分まで、入院1ヶ月分 (2年前まで)	550 円
	互助会見舞金請求書	550 円
	医療ケアの指示・依頼書	2,640 円
	成年後見診断書 (鑑定料は別途)	5,500 円
	死亡診断書	5,500 円
	死亡診断書2通目以降	2,200 円
	自賠責明細書	5,000 円
	自賠責診断書	6,000 円
	鑑察提出用診断書	3,300 円
手 術 ・ 検 査 等	乳児健診 (公費負担時以外)	5,500 円
	面談料 30分未満	5,500 円
	面談料 30分以上	7,700 円
	面談料 (保険会社・弁護士等) 30分未満	11,000 円
	面談料 (保険会社・弁護士等) 30分以上	22,000 円
	ツベルクリン反応検査	4,400 円
	血液型 (診察料別途)	2,450 円
	石綿小体濃度	13,200 円
そ の 他	検査料 (診療報酬の例による)	90～30,000 円
	精神鑑定料 (裁判所からの依頼)	110,000 円
	精神鑑定料 (裁判所からの依頼) (要点式)	55,000 円
	画像コピー料 C D - R 1枚につき	3,300 円
	コピー代 (紙) 1枚	11 円
	小児用おむつ 1枚	33～44 円
	ナプキン	55 円
	透析食 (1食) (外来透析での提供)	500 円
	死亡時処置料 (複雑なもの)	27,500 円
	死亡時処置料 (寝巻込)	14,300 円
	死亡時処置料 (寝巻無)	11,000 円
	死亡時浴衣式寝巻 (帰宅時購入の場合)	3,300 円
	診察券再発行	220 円
	切手代	各種切手料金

東葛病院保険外負担金一覧表

2025/4/1		
	項目	料金 (税込単価)
予 防 接 種	A型肝炎 1回目	8,800 円
	A型肝炎 2回目 (当院での接種)	6,820 円
	B C G	12,056 円
	B型肝炎 1回目	6,435 円
	B型肝炎 2回目 (当院での接種)	3,729 円
	2種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	5,280 (3,410) 円
	3種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	6,110 (3,560) 円
	4種混合ワクチン 1回目 (当院での2回目接種)	11,300 (9,730) 円
	5種混合ワクチン(ゴビーック) 1回目 (当院での2回目接種)	22,264 (19,558) 円
	5種混合ワクチン(クイントバックス) 1回目 (当院での2回目接種)	21,692 (18,975) 円
	H i b ワクチン	9,350 円
	M R ワクチン (麻疹・風疹)	11,000 円
	インフルエンザ 1回目	4,675 円
	インフルエンザ 2回目 (当院での接種)	3,025 円
	おたふく	6,380 円
	子宮頸がんワクチン (ガーダシル) 1回目	17,600 円
	子宮頸がんワクチン (ガーダシル) 2回目 (当院での接種)	15,950 円
	子宮頸がんワクチン (サーバックス) 1回目	18,810 円
	子宮頸がんワクチン (サーバックス) 2回目 (当院での接種)	16,060 円
	子宮頸がんワクチン (シルガード) 1回目	31,680 円
	子宮頸がんワクチン (シルガード) 2回目 (当院での接種)	28,985 円
	水痘	8,800 円
	水痘 2回目 (当院での接種)	6,600 円
	沈降破傷風	5,071 円
	沈降破傷風 2回目 (当院での接種)	2,365 円
	带状疱疹ワクチン (シングリックス) 1回目	23,870 円
	带状疱疹ワクチン (シングリックス) 2回目 (当院での接種)	21,175 円
	日本脳炎	7,425 円
	日本脳炎 2回目 (当院での接種)	5,600 円
	肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	9,108 円
	肺炎球菌ワクチン (プレベナー)	11,710 円
	肺炎球菌ワクチン (P「クニ」ス水性懸濁筋注)	12,947 円
	風疹	6,270 円
	不活化ポリオワクチン	9,900 円
	麻疹	6,270 円
	ロタウィルスワクチン (ロタリックス) 1回目	14,740 円
	ロタウィルスワクチン (ロタリックス) 2回目 (当院での接種)	11,910 円
	コロナワクチン (コナデイ)	16,500 円

※この一覧表の税込価格は個別の税抜単価に税率をかけたものです。  
そのため、複数の項目をお支払される場合の合計金額とは異なる場合がありますので、ご注意ください。

	東葛病院 産婦人科 保険外負担一覧(総額表示)	2025年5月 料金
診 察 料 、 技 術 料 等	妊娠初期 及び 助成券なしの診察 初診+エコー	8,300
	妊娠初期 及び 助成券なしの診察 再診+エコー	6,300
	妊娠初期 及び 助成券なしの診察 初診	3,000
	妊娠初期 及び 助成券なしの診察 再診2回目以降	1,000
	NIPT(出生前検査)カウンセリング	5,500
	助産師超音波検査 助成券なし	2,000
	外来栄養指導	2,600
	産褥健診	2,000
	母乳育児相談 初診 (妊娠中～出産日から2ヶ月まで)	2,000
	母乳育児相談 初診 (上記以外)	2,200
	母乳育児相談 再診 (妊娠中～出産日から2ヶ月まで)	1,000
	母乳育児相談 再診 (上記以外)	1,100
	母乳マッサージ (妊娠中～出産日から2ヶ月まで)	2,000
	母乳マッサージ (上記以外)	2,200
	背部マッサージ (2回目以降)	2,200
	育児指導 (妊娠中～出産日から2ヶ月まで)	2,000
	育児指導 (上記以外)	2,200
	産後フォロー外来(1回につき)	1,000
	エジンバラ産後うつ病質問票による精神状況評価料	3,000
入 院 料 等	入院料(1日につき)	23,670
	分娩料(新生児1人につき)	240,000
	分娩介助料(帝王切開時:新生児1人につき)	240,000
	分娩 休日・時間外加算(6時～8時/18時～22時)	10,000
	分娩 深夜加算(22時～6時)	20,000
	胎盤処理料	2,200
	食事料(1食につき)	1,000
	新生児管理料(1日につき)	10,000
	衛生材料(新生児1人につき)+分娩時のもの	15,000
	産科医療補償制度(新生児1人につき)	12,000
	産褥入院(1日につき・食事込み)	20,000
手 術 、 検 査 料 等	妊娠反応検査	2,400
	NIPT(出生前検査)	110,000
	ノンストレステスト	2,000
	新生児聴覚検査スクリーニング検査	6,000
	新生児聴覚検査スクリーニング再検査	3,000
	脊髄性筋萎縮症(SMA)+重症複合免疫不全症(SCID)検査	7,000
	緊急避妊剤処方(エコー代含まず)	16,500
	子宮内避妊具挿入(IUD挿入・FD-1)+エコー代込み	38,500
	ミレーナ52mg挿入(IUS挿入)+エコー代込み	77,000
	子宮内避妊具抜去(IUD・IUS抜去・簡易)	5,500
	超音波検査(妊婦健診管理中)	3,500
	超音波検査(妊婦健診管理中・AB券対象時)	5,000
	超音波検査(妊娠時以外の自費)	5,830
	超音波検査(不妊検査等を行う頻回検査必要時)	2,750
	超音波検査(市子宮がん検診)	1,700
	AIH(配偶者人工授精)精子加工あり	11,000
	AIH(配偶者人工授精)精子加工なし	5,500
	AIH(配偶者人工授精)時のHCG注射	880
	精液検査	4,950
	卵管結紮術(帝王切開に伴うものに限る)	50,000
	人工妊娠中絶(11週6日まで)	143,000
	人工妊娠中絶後の診察(経膈超音波含む)	2,200
	HPV核酸同定(ハイレンジ)	5,500
	子宮頸がん検診	5,940
	子宮体がん検診	4,070
	ベビーバーユマドンナ4g	275
	パンパースコットンケア新生児用	880
	授乳枕	2,200
	母乳パック	550
	トランスデューサーベルト(分娩監視装置用固定ベルト)	770
	αショーツアジャスター(産褥ショーツアジャスター)	220
	室内シューズ	990
	エムニケーター	300
	チェックPROM(妊娠週数22w以上37w未満の方を除く)	2,000
文 書	診療情報提供書(正常妊娠経過中のもの)	3,300
	出生証明書	2,200
	出産手当金請求書	2,200
	出産育児一時金請求書	1,100
	死産証書	5,500
	母性健康管理指導事項連絡カード	2,200

※新生児の健診は出産後の入院中は非課税です。

※当院は保険診療に関わる保険外併用療養費は徴収致しません。

ただし、上記について希望される場合には自己負担が発生致します。ご了承下さい。

※入院料等は、健康保険適応時は、診療報酬制度に従います。