

保険外負担に関する費用(料金表)

医療相談料	(1) 緩和ケア病棟入棟相談		5,500円	(税込)
	(2) (1)以外の医療相談		5,500円	(税込)
文書料(1通につき)	(1) 普通診断書		4,400円	(税込)
	(2) 死亡診断書(死体検案書を含む)		5,500円	(税込)
	(3) 各種証明書(生命保険用証明書を除く。)		3,300円	(税込)
	(4) 簡易証明書		550円	(税込)
	(5) 生命保険用証明書		8,800円	(税込)
	(6) 生命保険用死亡診断書		11,000円	(税込)
	(7) 特殊診断書	① 英文	11,000円	(税込)
		③ 年金	8,800円	(税込)
		④ 恩給	8,800円	(税込)
		⑤ 身体障害者手帳申請用	7,700円	(税込)
		⑥ 内容の簡単なもの	6,600円	(税込)
	(8) 自動車賠償責任保険用診断書		8,800円	(税込)
	(9) 自動車賠償責任保険用明細書		8,800円	(税込)
	(10) 紹介文書(妊婦等)		4,400円	(税込)
	(11) 出生届		3,300円	(税込)
	(12) 出生証明書		3,300円	(税込)
	(13) 死産届		3,300円	(税込)
	(14) 出産育児一時金証明書		1,100円	(税込)
	(15) 出産手当金証明書・意見書		1,100円	(税込)
死体検案料	(1) 時間内		22,000円	(税込)
	(2) 時間外		44,000円	(税込)
	(3) 休日		66,000円	(税込)
	(4) 深夜		66,000円	(税込)
死体処置料			4,400円	(税込)
医師説明料	(1) 損保・生命保険会社等	① 30分未満	11,000円	(税込)
		② 30分以上	22,000円	(税込)
IDカード(紛失時)			220円	(税込)
妊婦健診	(1) 初診料		8,000円	(非課税)
	(2) 再診料		6,000円	(非課税)
	(3) セミオープン追加健診		2,000円	(非課税)
産後健診	(1) 産後健診		5,500円	(非課税)
	(2) エジンバラ産後うつ病質問票(EPDS)		1,000円	(非課税)
人工妊娠中絶料 (麻酔料除く)	(1) 111週以内		121,000円	(税込)
	(2) 14週以内		242,000円	(税込)
	(3) 15週～21週以内		286,000円	(税込)
分娩管理料	(1) 分娩管理料	① 経産婦	220,000円	(非課税)
		② 初産婦	240,000円	(非課税)
		・時間外加算	20,000円	(非課税)
		・深夜、休日加算	30,000円	(非課税)
	(2) 帝王切開		150,000円	(非課税)
	(3) 多胎分娩	① 経膈分娩	(1)の算定額に胎児数を乗じて得た額	(非課税)
		② 帝王切開	(2)の額に胎児数を乗じて得た額	(非課税)
産科補償制度負担金	※ 院外分娩の場合に限る		12,000円	(非課税)
各種産婦人科 相談指導料	(1) 初回		6,600円	(税込)
	(2) 2回目以降		4,400円	(税込)
産褥管理料 (1日につき)			3,000円	(非課税)

新生児管理料 (1日につき)		10,000円	(非課税)
乳房マッサージ (外来・乳房緊満時)		4,000円	(非課税)
妊婦栄養指導料		1,500円	(非課税)
先天性代謝異常検査料		4,000円	(非課税)
リング挿入料 (器具料金含む)		66,000円	(税込)
リング抜去料		11,000円	(税込)
女性不妊手術	(1) 帝王切開時	55,000円	(税込)
	(2) 非帝王切開時	132,000円	(税込)
経口避妊薬(ピル) (薬剤料・管理料含む)		3,850円	(税込)
産婦人科超音波検査	(妊婦健診に伴うものに限る)	5,300円	(非課税)
胎児監視装置	(1) NST	2,000円	(非課税)
	(2) CST	3,000円	(非課税)
産婦人科 乳房検査	(妊婦健診に伴うものに限る)	3,000円	(非課税)
産婦人科 妊娠反応検査		3,000円	(非課税)
子宮癌検診料	(妊婦健診に伴うものに限る)	6,000円	(非課税)
緊急避妊法 (指導料・薬剤料含む)	(1) ヤッペ法	14,300円	(税込)
	(2) LNG	23,500円	(税込)
人工受精(AIH)		22,000円	(税込)
先天性股関節脱臼 超音波検査料		7,000円	(非課税)
麻酔料		22,000円	(税込)
新生児聴力検査(ABR)		10,000円	(非課税)
I. U. S (子宮内避妊システム)	(1) 装着料	88,000円	(税込)
	(2) 抜去料	11,000円	(税込)
	(3) 指導料	4,400円	(税込)
※下段の料金は、妊婦健診に伴う場合に限る	(1) 梅毒反応検査料	3,300円	(税込)
		3,000円	(非課税)
	(2) 淋菌検査料	4,400円	(税込)
		4,000円	(非課税)
	(3) 血液型検査料(ABO式・RH式)	2,200円	(税込)
		2,000円	(非課税)
	(4) 貧血検査料(末梢血液検査)	2,200円	(税込)
		2,000円	(非課税)
	(5) 血糖値検査	2,200円	(税込)
		2,000円	(非課税)
	(6) 風疹抗体検査料	2,200円	(税込)
		2,000円	(非課税)
	(7) トキソプラズマ抗体検査料	2,970円	(税込)
		2,700円	(非課税)
	(8) クラミジア検査料	5,500円	(税込)
		5,000円	(非課税)
	(9) B型肝炎抗原検査料	2,200円	(税込)
		2,000円	(非課税)
	(10) C型肝炎抗体検査料	3,300円	(税込)
		3,000円	(非課税)
	(11) ATL抗体検査料	3,300円	(税込)
		3,000円	(非課税)
	(12) エイズ抗体検査料(ELA法)	5,500円	(税込)
		5,000円	(非課税)

	(13) 不規則抗体検査料		3,300円	(税込)	
			3,000円	(非課税)	
	(14) 細菌検査(泌尿器及び生殖器)		3,300円	(税込)	
			3,000円	(非課税)	
	(15) HPV検査料	① ハイリスクグループ	7,700円	(税込)	
		② ローリスクグループ	11,440円	(税込)	
	(16) HBVジェノタイプ判定検査		6,050円	(税込)	
	(17) HBVサブジェノタイプ判定検査		18,700円	(税込)	
	(18) アレルゲン特異的リンパ球刺激試験		19,910円	(税込)	
	予防接種	(1) 二種混合(ジフテリア・破傷風)ワクチン		5,742円	(税込)
(2) 三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)ワクチン		6,842円	(税込)		
(3) 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)ワクチン		11,572円	(税込)		
(4) 日本脳炎ワクチン		7,722円	(税込)		
(5) 風疹ワクチン		8,162円	(税込)		
(6) 麻疹ワクチン		8,162円	(税込)		
(7) 水痘ワクチン		8,932円	(税込)		
(8) 流行性耳下腺炎ワクチン		6,952円	(税込)		
(9) 肺炎球菌ワクチン		① 多糖体ワクチン	9,152円	(税込)	
		② 結合型ワクチン	12,342円	(税込)	
(10) 破傷風ワクチン		5,082円	(税込)		
(11) インフルエンザワクチン		① 1回目	5,962円	(税込)	
		② 2回目	3,432円	(税込)	
(12) 子宮頸がんワクチン		(2価ワクチン)	① 1回目	21,142円	(税込)
			② 2回目	18,942円	(税込)
		(9価ワクチン)		26,092円	(税込)
(13) ロタウイルスワクチン		① 1回目	17,402円	(税込)	
		② 2回目	15,422円	(税込)	
(14) 麻疹風疹混合ワクチン		11,792円	(税込)		
(15) ポリオワクチン		10,472円	(税込)		
(16) ヒブワクチン		9,372円	(税込)		
(17) HBsワクチン		6,292円	(税込)		
(18) BCGワクチン		6,842円	(税込)		
(19) 帯状疱疹ワクチン		① 1回目	22,242円	(税込)	
		② 2回目	20,042円	(税込)	
(20) RSウイルスワクチン		25,300円	(税込)		
(21) 新型コロナウイルスワクチン		16,500円	(税込)		
頭冷却療法		1回につき		16,500円	(税込)
巻き爪矯正治療 (1趾につき)	(1) 矯正具装着		8,800円	(税込)	
	(2) メンテナンス		2,200円	(税込)	
インプラント補綴材料	(1) インプラント補綴技術・材料料(インプラント1本につき)		96,250円	(税込)	
	(2) TEK(インプラント部1歯につき)		12,364円	(税込)	
	(3) インプラントブリッジ(セメントもしくはスクリュー固定(陶材焼付前装、CAD/CAMジルコニアもしくはアルミナフレーム)1歯につき)		105,600円	(税込)	
	(4) インプラント義歯 バーアタッチメント加算	① インプラント3本以内	109,186円	(税込)	
		② インプラント4～5本の場合	167,970円	(税込)	
		③ インプラント6本以上	240,680円	(税込)	
	(5) インプラント義歯ボールアタッチメント加算		29,645円	(税込)	
	(6) インプラント義歯磁性アタッチメント加算(アタッチメント1個につき)		35,211円	(税込)	
	(7) ヒーリングアバットメント交換		13,442円	(税込)	
(8) アバットメントスクリュー交換		18,667円	(税込)		
(9) 補綴用スクリュー交換		13,376円	(税込)		

	(10) インプラント・ボールアタッチメント交換		33,847円	(税込)
	(11) インプラント義ボールアタッチメントのゴールド キャップ交換		23,397円	(税込)
	(12) インプラント義歯ドルダーバーのフィメール交換 (1箇所につき)		17,127円	(税込)
	(13) インプラント義歯磁性アタッチメントの磁石構造体交換(1個につき)		30,349円	(税込)
	(14) 人工歯 アタッチメント(アバットメント含む)		使用材料の 購入価格	(税込)
インプラント治療関連	(1) インプラント相談料		4,202円	(税込)
	(2) 基本検査料		10,208円	(税込)
	(3) インプラント材植立・1次手術(1本目)		184,525円	(税込)
	(4) インプラント材植立・1次手術(同日複数本埋入加算) 1本につき		90,398円	(税込)
	(5) インプラント材植立・2次手術(治療用アバットメント含む) 1本につき		40,689円	(税込)
	(6) インプラント材植立・2次手術(同日複数本埋入加算) 1本につき		16,500円	(税込)
	(7) 口腔外科後処理料		770円	(税込)
	(8) インプラントメンテナンス料		2,035円	(税込)
	(9) スtent作成・調整料	① 1～6歯欠損(片顎につき)	12,507円	(税込)
		② 7～10歯欠損(片顎につき)	15,400円	(税込)
		③ 11歯以上欠損(片顎につき)	21,395円	(税込)
	(10) 診断ワックスアップ(1歯につき)		2,321円	(税込)
	(11) スタディーモデル		660円	(税込)
	(12) コラーゲン使用人工骨	① ディスクタイプ	26,444円	(税込)
		② ロッドタイプ	19,800円	(税込)
口腔外科関連	(1) 上顎洞底挙上術	① 口腔内片側	75,427円	(税込)
		② 口腔内両側	109,604円	(税込)
		③ 口腔外片側	190,531円	(税込)
		④ 口腔外両側	307,021円	(税込)
	(2) 歯槽骨延長術	① 1/2顎未満	48,400円	(税込)
		② 1/2顎以上	78,650円	(税込)
	(3) 口腔粘膜移植術		9,317円	(税込)
	(4) 人工真皮使用加算	① 2,5×5,0cm 1枚につき	6,655円	(税込)
		② 5,0×5,0cm 1枚につき	13,310円	(税込)
	(5) 骨移植術	① 口腔内骨採取(片顎につき)	33,792円	(税込)
		② 口腔外骨採取(片顎につき)	203,643円	(税込)
	(6) 顎堤形成術	① (簡単)(片顎につき)	36,300円	(税込)
		② (困難)(1/2顎未満)	48,400円	(税込)
		③ (困難)(1/2顎以上)	78,650円	(税込)
	(7) 口腔前庭拡張術		34,122円	(税込)
	(8) アンカースクリュー除去術	① (片顎)	9,350円	(税込)
		② (全顎)	18,480円	(税込)
	(9) アンカープレート除去術	① (片顎)	35,090円	(税込)
		② (全顎)	50,578円	(税込)
	(10) 矯正用アンカープレート埋入術		61,831円	(税込)
	(11) 矯正用アンカースクリュー埋入術(片顎につき)		41,866円	(税込)
	(12) インプラント材使用加算	① アンカープレート 2枚目以上1枚当たり	46,343円	(税込)
		② アンカースクリュー 4本目以上1本につき	5,159円	(税込)
セカンドオピニオン	(1) 最初の1時間まで		16,500円	(税込)
	(2) 30分又は端数を増すごと		5,500円	(税込)
診療記録の閲覧	(1) 最初の30分まで		1,100円	(税込)

(画像記録を含む)	(2) 10分又は端数を増すごと	220円	(税込)
診療記録の複写 (システムからの帳票含む)	(1) 最初の10枚まで(片面)	550円	(税込)
	(2) 10枚又は端数を増すごと	220円	(税込)
電子媒体への記録	(1) CD-R 1枚につき	1,650円	(税込)
口頭による記録説明	(1) 30分まで	11,000円	(税込)
	(2) 10分又は端数を増すごと	3,300円	(税込)
要約書の交付	1件につき	8,800円	(税込)
症状照会文書への回答	1件につき	8,800円	(税込)
訪問指導等に伴う交通費	1キロメートル当たり(片道距離で積算、端数切上げ)	33円	(税込)
健康診断Aコース		46,200円	(税込)
健康診断Bコース		38,500円	(税込)
健康診断Cコース		31,900円	(税込)
健康診断Mコース		13,200円	(税込)
健康診断Nコース		6,600円	(税込)
深夜業務健診		7,260円	(税込)
特定健診		7,150円	(税込)
健診オプション検査	(1) 脳ドック	25,850円	(税込)
	(2) 肺癌検診(CT)	① 胸部CT	19,250円 (税込)
		② 喀痰細胞診	4,290円 (税込)
	(3) 乳がん検診	① 40歳以上問診・マンモグラフィー2方向	6,270円 (税込)
		② 40歳以上問診・マンモグラフィー2方向・3Dマンモグラフィー(トモシンセシス)	12,540円 (税込)
		③ 40歳未満問診・触診・乳腺超音波	3,850円 (税込)
	(4) 子宮がん検診	① 子宮頸部	5,500円 (税込)
		② 子宮体部	7,700円 (税込)
	(5) 腹部超音波検査	5,830円	(税込)
	(6) 血管伸展性(動脈)血管年齢	1,100円	(税込)
	(7) 頸動脈エコー	3,850円	(税込)
	(8) 眼底検査(眼底カメラ撮影・両眼)	660円	(税込)
	(9) 眼圧検査	990円	(税込)
	(10) 内臓脂肪測定(腹部CT)検査	3,300円	(税込)
	(11) ABC検診(ヘリコバクターピロリIgG抗体+ペプシノゲン)	5,280円	(税込)
	(12) アミノインデックス がんスクリーニング検査 男性AICS 5種 【胃がん、肺がん、膵臓がん、大腸がん、前立腺がん】	30,800円	(税込)
	(13) アミノインデックス がんスクリーニング検査 女性AICS 6種 【胃がん、肺がん、膵臓がん、大腸がん、乳がん、子宮がん、卵巣がん】	30,800円	(税込)
	(14) MCIスクリーニング検査	19,800円	(税込)
	(15) LOX-Index検査	14,300円	(税込)
	(16) アレルギー検査	① 39項目	14,300円 (税込)
		② 48項目	14,300円 (税込)
	(17) 骨密度(腰痛検査)	① DEXA	4,950円 (税込)
		② 腰椎X-P + DEXA	5,830円 (税込)
		③ 腰椎X-P	1,870円 (税込)
	(18) 胸部X-P	2,310円	(税込)
	(19) 心電図	1,430円	(税込)
	(20) バリウム	12,980円	(税込)
	(21) 胃カメラ	16,060円	(税込)
	(22) 鎮静剤	3,300円	(税込)
	(23) 肺機能検査	3,630円	(税込)
	(24) 血液型(免疫学的判断料)	2,530円	(税込)
	(25) 便検査	① 便2日法	880円 (税込)

		② 便1日法	880円	(税込)
		③ 便虫卵(塗抹)	660円	(税込)
じん肺健診・石綿健診	(1) 単独		5,500円	(税込)
	(2) 併用		2,310円	(税込)
乳がん検診	(1) 2方向 単独		9,350円	(税込)
	(2) 乳腺エコー 単独		7,040円	(税込)
子宮がん検診	(1) 子宮頸癌		7,920円	(税込)
	(2) 子宮体癌		9,680円	(税込)
肝炎ウイルス検査	(1) B型抗原		2,310円	(税込)
	(2) B型抗体		2,420円	(税込)
	(3) C型肝炎抗体		3,190円	(税込)
	(4) 肝炎ウイルス3項目		3,850円	(税込)
ウイルス抗体検査	(1) 風疹抗体		2,860円	(税込)
	(2) 麻疹抗体		2,860円	(税込)
	(3) 水痘抗体		2,860円	(税込)
	(4) ムンプス抗体		2,860円	(税込)
	(5) ウイルス抗体2項目		3,740円	(税込)
	(6) ウイルス抗体3項目		4,620円	(税込)
	(7) ウイルス抗体4項目		5,500円	(税込)
	(8) 結核感染検査(ELISPOT法)		8,800円	(税込)
腫瘍マーカー検査	(1) PSA		3,410円	(税込)
	(2) AFP		3,190円	(税込)
	(3) CA125		3,630円	(税込)
	(4) CEA		3,190円	(税込)
	(5) CA19-9		3,410円	(税込)
	(6) 腫瘍マーカー2項目		4,950円	(税込)
	(7) 腫瘍マーカー3項目		5,720円	(税込)
	(8) 腫瘍マーカー4項目以上		7,150円	(税込)
梅毒検査	(1) TPHA(梅毒トレポネーマ抗体定性)		2,420円	(税込)
	(2) RPR(STS定性:梅毒血清反応)		2,200円	(税込)
電離検査	(1) Nコース		8,580円	(税込)
	(2) Mコース		14,190円	(税込)
有機溶剤健康診断	(1) 基本検査 尿中蛋白の有無、医師診察		3,520円	(税込)
	(2) 代謝物検査(1物質につき)		2,200円	(税込)
	(3) 肝機能検査(AST、ALT、 γ -GTP)		2,090円	(税込)
	(4) 貧血 赤血球数、血色素		1,650円	(税込)
	(5) 血液採取 静脈		440円	(税込)
	(6) 生化学的検査 (I)	① 5～7項目	1,100円	(税込)
		② 8項目又は9項目	1,100円	(税込)
		③ 10項目以上	1,210円	(税込)
トライエージ			5,500円	(税込)
振動障害健診			6,600円	(税込)