

◆保険外療養費 一覧◆

<選定療養>

| 項目 | 金額 |
|---|---------|
| □特別療養環境室料差額および付帯設備（1日あたりの金額） | |
| 【14階特別病室（全個室）】 | |
| ・A等級 テレビ・シャワー・トイレ・電話・冷蔵庫・インターネット | 72,600 |
| ・B等級 同上 | 39,600 |
| ・C等級 同上 | 34,100 |
| ・D等級 同上 | 31,900 |
| 【一般病床 個室】 | |
| ・E等級 テレビ・トイレ・電話・冷蔵庫・インターネット | 28,600 |
| ・F等級 同上 | 23,100 |
| 【一般病床】 | |
| ・G等級 | 12,100 |
| ・H等級 テレビ・シャワー・冷蔵庫・インターネット | 6,600 |
| ・M等級 テレビ・冷蔵庫・インターネット | 4,400 |
| ・特別の料金（初診）（他の医療機関からの紹介状なしで受診する場合。自らの希望で受診中の診療科以外の科を受診した場合。） | 7,700 |
| ・特別の料金（再診）（当院から他の医療機関への紹介状を交付されたにもかかわらず、当院を受診する場合。） | 3,300 |
| ・時間外選定療養費 | 11,000 |
| ・金属床総義歯（コバルトクロム） | 220,000 |
| ・金属床総義歯（チタン） | 550,000 |
| ・フッ化物局所応用（1口腔1回につき） | 2,200 |
| ・水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ（2焦点） | 143,000 |
| ・水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ（2焦点・乱視対応） | 176,000 |
| ・水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ（3焦点） | 198,000 |
| ・水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ（3焦点・乱視対応） | 231,000 |

<その他保険外療養費>

| 項目 | 金額 |
|--------------------------|--------|
| ・セカンドオピニオン（教授） | 33,000 |
| ・セカンドオピニオン（准教授） | 27,500 |
| ・面談料（保険会社支払い） | 5,500 |
| ・診察券再発行 | 220 |
| ・診療記録等の開示料金 | |
| 手数料 | 3,300 |
| 面談料（時間あたり・30分超過毎に1/2を加算） | 13,200 |
| 要約書作成料 | 5,500 |
| 診療記録コピー料（白黒）/枚 | 22 |
| 診療記録コピー料（カラー）/枚 | 55 |
| 画像データCDR | 3,300 |
| ・当院所定診断書 | 3,300 |
| ・その他の診断書（医師記入） | 3,300 |
| ・その他の証明書（事務記入） | 1,100 |
| ・生命保険受給診断書 | 7,700 |
| ・自賠責保険 各診断書、明細書、回答書、照会書 | 5,500 |
| ・身体障害診断書 | 5,500 |
| ・年金関係診断書 | 5,500 |

<その他保険外療養費>

| 項目 | 金額 |
|---------------------------------|---------|
| ・2種混合ワクチン（ジフテリア・破傷風） | 4,950 |
| ・3種混合ワクチン（ジフテリア・破傷風・百日咳） | 4,950 |
| ・4種混合ワクチン（ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ） | 11,000 |
| ・BCG | 11,000 |
| ・RSウイルス（アブリスボ筋注用） | 31,900 |
| ・インフルエンザ（接種のみ） | 5,500 |
| ・ムンプス | 6,600 |
| ・風疹 | 6,600 |
| ・麻疹 | 6,600 |
| ・狂犬病ワクチン | 15,950 |
| ・子宮頸癌予防ワクチン | 16,500 |
| ・小児用肺炎球菌ワクチン | 11,550 |
| ・水痘 | 8,250 |
| ・日本脳炎 | 7,150 |
| ・破傷風 | 3,850 |
| ・肺炎球菌 | 8,800 |
| ・麻疹、風疹混合ワクチン | 10,450 |
| ・アクトヒブ | 8,250 |
| ・不活化ポリオワクチン | 9,350 |
| ・NIPT検査 | 165,000 |
| ・拡大新生児マスキューニング検査 | 11,000 |
| ・羊水染色体検査（G-Band）（非課税） | 140,000 |
| ・羊水染色体検査（G-Band+Fish法）（非課税） | 160,000 |
| ・絨毛細胞染色体分析（非課税） | 150,000 |
| ・絨毛細胞染色体分析（インサイト含）（非課税） | 250,000 |
| ・産科検診料（初回）（非課税） | 5,400 |
| ・マドレーネル手術 | 88,000 |
| ・AIH（人工受精） | 16,500 |
| ・アシテッド・ハッチング | 11,000 |
| ・体外受精（採卵） | 110,000 |
| ・体外受精（受精） | 55,000 |
| ・体外受精（ICSI） | 33,000 |
| ・体外受精（移植） | 44,000 |
| ・受精卵凍結（保存） | 55,000 |
| ・遺伝カウンセリング（初診） | 11,000 |
| ・遺伝カウンセリング（再診） | 5,500 |
| ・HIV検査（患者さんの希望によるもの） | 3,520 |
| ・がんゲノムプロファイリング評価面談料 | 22,000 |
| ・陥入爪矯正法（超弾性ワイヤー使用）/1指 | 1,100 |
| ・超弾性ワイヤー/1本 | 4,400 |
| ・ピアス（片側） | 5,500 |
| ・ピアス（両側） | 11,000 |
| ・ケミカルピーリング（初回） | 33,000 |
| ・ケミカルピーリング（2回目以降1回につき） | 11,000 |
| ・アバستن硝子体内注射（1入院につき） | 88,000 |

2025.07.01（消費税込）