

## ◆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。）	9,900
・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（3焦点）	297,000
・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）	319,000

### <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

### <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）	13,750
・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
・A型肝炎ワクチン	21,450
・NIPT検査	165,000
・拡大新生児マススクリーニング検査	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
・アバスチン硝子体内注射（1入院につき）	88,000