保険外負担の費用

厚生労働大臣が定める掲示事項として、次に掲げるものが病気やけがとは直接関係ないサービスとして、実費徴収が認められています。当院は、下記についての費用をご説明のうえ、請求させていただいております。

（単位：円）

＜ 産 科 関 係 ＞					
項目名	金額	項目名	金額	項目名	金額
助産師・保険指導料	2,000	妊婦健診（クラミジア検査）	2,000	母親学級	1,000
妊婦健診（診察・エコー・尿）	5,000	妊婦健診（NST）	3,000	両親学級	1,000
妊婦健診（末梢血液一般）	250	妊婦健診　B郡GBS溶血（培養）	3,500	骨盤指導	3,500
妊婦健診（梅毒）	500	妊婦健診　HTLV-1抗体価：CLEIA	3,500	4Dエコー	5,500
妊婦健診（血液型）	3,000	妊婦健診　子宮頸がん	3,500	初診・エコー	9,500
妊婦健診（HCV／HBS）	2,500	母乳指導（当院）	1,500	初診・ゴナビス・エコー	10,000
妊婦健診（HIV）	2,000	母乳指導（他院）	3,000	NIPTカウンセリング（初回）	16,500
妊婦健診（風疹）	1,000	緊急避妊薬	15,000	NIPTカウンセリング（2回目以降）	5,500
胎児診断（他医）	10,000	人工授精	11,000	NIPT検査	110,000
＜ ワ ク チ ン 関 係 ＞					
項目名	金額	項目名	金額	項目名	金額
予防注射（破傷風）	5,000	予防注射（水痘ワクチン）	8,800	予防注射（HAワクチン）	16,500
予防注射（オタフク）	7,700	予防注射（肺炎球菌ワクチン）	16,000	予防注射（HBワクチン）	8,800
予防注射（帯状疱疹）	22,000	予防注射（MRワクチン）	9,500	予防注射（風疹ワクチン）	9,500
＜ 文 書 料 金 ＞					
項目名	金額	項目名	金額	項目名	金額
診断書（生命保険・共済・損害保険）　※	11,000	施設用健康診断書	25,000	死亡診断書 ※2枚目から1枚につき	7,700 2,200
診断書	6,600	施設入所用（訪問診療）	11,000	B型肝炎ウイルスの病態に係る診断書	11,000
診断書（当院所定）	3,850	証明書（当院所定）	3,300	臨床調査個人票（新規）	5,500
診断書（患者持参）	3,850	証明書（受診状況）	3,300	臨床調査個人票（更新）	4,400
後遺症診断書	11,000	二次検書類	3,850	レターパック　ライト	430
障害用診断書・意見書	11,000	（入院）領収証明書（1枚につき）	2,200	レターパック　プラス	600
診療情報提供料 診療情報提供料（英文）	2,750 5,500	（外来）領収証明書（1枚につき）	2,200		
回答書　A4片面2枚まで（基本料金） A4片面3枚目以降　1枚につき	22,000 5,500				
＜ 情 報 提 供 関 係 ＞					
項目名	金額	項目名	金額	項目名	金額
情報提供基本料	3,300	証明書　1通	3,300	紙カルテ　文書複写代　1枚	110
開示 医師面談料　30分毎	5,500	電子カルテ　文書複写代（白黒）　1枚	33	CD-R　1枚	2,200
要約書等　1通につき	6,600	電子カルテ　文書複写代（カラー）　1枚	55	心電図　1セット	1,100
＜ そ の 他 ＞					
項目名	金額	項目名	金額	項目名	金額
診療明細書	110	T字帯	385	おむつ代	57
交番磁界治療器（エイト）	5,500	腹帯代	2,090	おむつ代（新生児）	20
		大腸検査食	1,650	死後処置	7,700
選定療養費　入院日数が180日を越える場合は、3,092円／日				死後処置（看取り料含む）	10,000
セカンドオピニオン（30分まで）	22,000	セカンドオピニオン（30～60分まで）	44,000	浴衣	2,200

消費税込み（税率10%）

医療法人相和会　渕野辺総合病院　2026年10月1日　改訂

※　複数回の入院をまとめてお申し込み頂いた場合、別途3，300円追加料金が発生する場合があります。