[保険適用外サービス一覧表]

当センターでは、健康保険での療養に該当しない保険外負担の料金について、下記通り実費の負担をお願いしております。

2024/12/1

当センターでは、健康保険での療養に該当しない	保険外負担の料金に	ついて、下記通り実費の負担をお願いしております。	2024/12/1
自費料金	金額	助産に係わる自費料金【非課税】	金額
・母親学級(各種)(前期、後期、ファミリー学級)1回につき	1,100 円	・分べん介助料 (平日)	190,000 円
・助産師外来(妊婦相談)	1,980 円	(深夜または休日)	256,500 P
・助産師相談(1回につき)	1,100 円	(時間外)	237,500 P
・骨盤ケア	2,160 円	・分べん介助料 (2児以上1児につき)(平日)	95,000 F
・乳房管理料	1,470 円	(2児以上1児につき) (深夜または休日)	128,250 P
・乳児検診料	4,720 円	(2児以上1児につき) (時間外)	118,750 P
・発達検査・知能検査 結果報告書(簡易)/(詳細)	1650円/11,000円	・プロウペス腟用剤10mg(分娩)	25,000円/個
・心理検査報告書	3300円	・産科医療補償制度掛金	12,000 F
・遺伝カウンセリング料(初回)	円 008,8	・分娩に伴う入院料 1日につき	24,700F
・遺伝カウンセリング料(2回目以降)	· ·	・お産食事 1食あたり	760 F
・NIPT遺伝カウンセリング料 初回	5,000 FJ	・新生児介補料 1日につき	4,180F
・NIPT遺伝カウンセリング料 2回目	· ·	・無痛分娩	96,600 F
・NIPT(無侵襲的出生前遺伝学的検査費用)	112,000 円		15,000円/約
・臍帯血染色体検査日帰り入院	110,000円		4,000円/新
・羊水染色体検査日帰り入院	123,200 円	23,001,21	-1,00013/ III
・人工妊娠中絶料(11週まで)		・産科初診時検診料	5,400 P
(12週から15週まで)		・妊娠検診料(再診)	
(16週以降)		・ 褥婦検診料 (再診)	3,870 P
	·		2,400 P
・ミレーナ挿入術/抜去術		・妊娠時(正常時)超音波検査	1,000 P
・避妊リング挿入/避妊リング抜去		・褥婦検診精査超音波検査	1,000 P
・避妊リング挿入及び抜去	/	・産褥健診A/産褥健診B	3,500円/5,000円
・卵管結紮術		・産褥健診(3回目以降)	3,000P
・チェックPROM (体外診断用)	·	・妊娠反応検査	1,990 F
・レボノルゲストレル錠(緊急避妊剤)		・乳房マッサージ 外来 1回につき	2,050 F
・巻き爪矯正 指1本につき(施術当日) / 術後再診	12,000円 (760円)	・乳房マッサージ 入院 1回につき	350 F
・巻き爪矯正(簡易)指1本につき(施術当日) / 術後再診	7,590円 (760円)	・胎児エコースクリーニング(自費)	3,500 P
・巻き爪マイスター SS S M L	3,630円/個	・新生児聴覚スクリーニング検査	3,500 F
		・頭部超音波スクリーニング検査	3,500 円
・入院施設利用料(1日につき)TV・冷蔵庫	370円/日	・ノンストレスト(妊婦健診)	1,100 円
・尿取りパット	20円/枚	・新生児マススクリーニング検査(基本)	3,850 F
・大人用 紙おむつ(フラット)	35円/枚	・新生児マススクリーニング検査(追加)	9,500 F
・大人用 紙おむつ(介護テープ止)/パンツ式 (サイズ共通)	75円/枚/50円/枚	・新生児マススクリーニング検査(再検)	1,900 F
・男性用おむつ(袋型)		・オサンパット M	66円/核
・乳児用おむつ (テープ式) Sサイズ/Lサイズ		・ケイツーシロップ	25円/1回知
・NICU・乳児期セット		・パニマイシン点眼液(新生児用)	163円/1本
・ねまき(死後使用)		・コット用セット(出生時) 貸与料	2,530円/組
・スリッパ		・コット用セット(出生時除く)貸与料	1,290円/船
・天使の箱 S		・NICU・GCU入院セット(初日)	1,600円/日
・天使の箱 M		・NICU・GCU入院セット(2日目~)	1,100円/日
・天使の箱(し		・NICU/新生児用 紙おむつ (定額)	400円/日
・嚥下困難者用ゼリー(エンゲリード29g)		・NICU/新生児用 紙おむつ	40円/核
・嚥下困難者用歯プラシ/嚥下困難者舌ブラシ		・タオル(小)貸与料	40円/核
・止血パンド(透析患者)		・パスタオル(大)貸与料	80円/核
・血糖測定用穿刺針		・新生児上着 (肌着付)貸与料	170円/杉
・リプレ電極		· NICU用肌着	70円/E
・リプレセンサー		・NICU用おくるみ	100円/E
・血糖測定用消毒綿		・ベビーおしりふき	308円/新
・エレバンショット		・ベビー帽子	245円/個
・イソプロパノール		・臍帯箱 たまご型	430円/個
・テルモ 注射針26G / ニプロ 注射針30G	10円/枚	・臍帯箱 (絆) ハート型	1,100円/個
・(蓄尿袋) レッグパック 750	600円/枚	・臍のう消毒セット	500円/個
レッグベルト	720円/セット		
レッグパックコネクター	110円/枚	手数料等	金額
・頭の形(クルムフィット)	550,000円/個	・訪問診療等における交通費(実費)1 km	20円/1 km
・成長ホルモン診察料		・画像データ等(CD-R等) 1枚につき	1,100 円
・成長ホルモン診察料・検査料	32,000円	・駐車場使用料 1時間につき	1008
・成長ホルモン薬剤料		・情報開示手数料 (カルテ複写代が330円を超えた場合は0円)	330P
選定療養費	金額	・情報開示等に係る文書複写料(単色刷り)	22円/村
・紹介のない患者(初診患者)医科/歯科		・情報開示等に係る文書複写料(多色刷り)	110円/板
・紹介のない患者(再診患者)医科/歯科	3,300円/2,090円		200
・多焦点レンズ代(各サイズ)(1眼当たり)	5,500137 2,05013	・郵送料(レターパック 受取)	600P
テクニス シナジー VB Simplicity	220.000	・セカンドオピニオン相談料(60分まで)/(60分以降30分ごとに)	22,000円/11,000F
		・死後の処置料/死体検案料	
テクニス シナジー TVB Simplicity	· ·		11,000円/8,250円
テクニス オデッセイ VB Simplicity		・産科医療補償制度 補償申請(初回)	8,800F
テクニス オデッセイ TVB Simplicity		・PETやRI検査の患者都合のキャンセル費用 (詳細は別紙にて)	各検査ごとの薬剤料全額負担
入院	期間が180日を超える	5場合の費用の徴収について	

入院医療の必要性が低い患者さんの事情により長期(180日)に、入院している患者さんに対する特別の料金(2,100円/日)をお支払いいただくものです。ただし、180日を超えて入院されている患者さんであっても、15歳未満の患者さんや難病、人工呼吸器を使用している状態など厚生労働省が定める状態にある患者さんは、健康保険が適用されます。