

## 選定療養費一覧

※ 負担額は「1日」又は「1回」当たりの金額です。

区分	負担額 (円)(税込)	備考
初診時	7,700	紹介状をお持ちでない方（緊急を除く）から徴収
再診時	3,300	紹介状をお持ちでない方（緊急を除く）から徴収
入院期間180日超	2,728	入院医療の必要性が低い方から徴収
アルコン Clareon PanOptix CNWTTO	291,500	3焦点自然視覚レンズ（乱視なし）
アルコン Clareon PanOptix CNWTT3,4,5,6	319,000	3焦点自然視覚レンズ（乱視あり）

## 実費負担一覧

当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。  
負担額は「1通」「1回」「1枚」当たりの金額です。

### 1 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

区分	負担額 (円)(税込)
一般診断書[病院様式]	3,300
一般診断書[生命保険等]	7,700
死亡診断書[病院様式]	4,400
死亡診断書[生命保険等]	11,000
死体検案書	6,600
厚生年金保険診断書	7,700
国民年金診断書	7,700
身体障害者認定診断書	7,700
身障者施設入所用診断書	4,400
後遺障害診断書[生命保険等]	11,000
妊婦届出書	3,300
出産予定証明書	3,300
出生(出産)証明書	3,300
出産一時金申請書	3,300
健康診断書	1,100
児童・生徒の治癒証明書	550
その他の証明書[内容が簡単なもの]	1,100
その他の証明書[内容が複雑なもの]	3,300
通院(精神)医療による公費負担申請に関する費用	2,200
特定疾患診断書	3,300
死産証明書	3,300
小児慢性疾患意見書	3,300
一般診断書[自賠責保険]	8,800
自賠責保険に係る診療報酬明細書	5,500
後遺障害診断書[自賠責保険]	11,000
照会文書等に対する回答書	8,800

### 2 診療報酬点数表上 実費徴収が可能なものとして 明記されている費用

区分	負担額 (円)(税込)
容器代	55

3 医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対するものではないものに係る費用

区分	負担額 (円)(税込)
BCG	7,293
麻疹ワクチン	6,743
風疹ワクチン	7,084
おたふくワクチン	7,029
MRワクチン[麻疹+風疹]	10,648
ポリオ[イモバックス]	9,711
日本脳炎	7,568
2種混合[ジフテリア・破傷風]	5,559
3種混合[ジフテリア・百日咳・破傷風]	5,654
4種混合[3種混合+ポリオ]	11,143
ブレベナー13	11,154
ロタテック内用液	10,065
水痘ワクチン	8,943
アクトヒブ	8,546
ツベルクリン	4,191
HBワクチン[小児科用]	5,500
HBワクチン[内科用]	5,559
子宮頸癌ワクチン[サーバリックス]	16,368
子宮頸癌ワクチン[ガーダシル]	16,368
MMR	11,000
肺炎球菌ワクチン	8,017
HAワクチン	5,533
インフルエンザワクチン	4,000
インフルエンザワクチン(小児1回目)	3,600
インフルエンザワクチン(小児2回目)	2,550
アブリスボ	29,700
診察料[初回] <呼吸器センターによる禁煙外来>	5,500
診察料[2回目以降] <呼吸器センターによる禁煙外来>	2,200
処方箋発行料 <呼吸器センターによる禁煙外来>	550
検査料[呼気・尿検査含] <呼吸器センターによる禁煙外来>	1,100
検査料[ニコチン検出テスト] <呼吸器センターによる禁煙外来>	770
検査料[スマーカーライザー] <呼吸器センターによる禁煙外来>	330
問診料+処方箋料[バイアグラ] <内科医によるED治療>	1,582
問診料+処方箋料[プロペミア] <内科医による脱毛治療>	1,582
問診料+処方箋料[エピペン注射薬] <小児科医によるアナフィラキシー相談指導>	15,715
問診料+処方箋料[マーベロン28] <産婦人科医による避妊治療>	1,582
リンパ浮腫ドレナージ施行料(上肢)	2,200
リンパ浮腫ドレナージ施行料(下肢)	3,300
ポリメラーゼ連鎖反応検査	33,000
サイナスリフト	250,000

4 日常生活上のサービスに係る費用

区分	負担額 (円)(税込)
おむつ代[Sサイズ]	132
おむつ代[Mサイズ]	143
おむつ代[Lサイズ]	153
紙おむつフレックスプラス[S]	122
紙おむつフレックスプラス[M]	132
紙おむつフレックスプラス[L]	142
紙おむつフレックスマキシ[S]	132
紙おむつフレックスマキシ[M]	143
紙おむつフレックスマキシ[L]	163
紙おむつスリッププラス[S]	132
紙おむつスリッププラス[M]	153
紙おむつスリッププラス[L]	163
おむつTENAパンツ プラスS	81
おむつTENAパンツ プラスM	81
おむつTENAパンツ スーパーM	112
おむつ[小児用Mサイズ]	42
おむつ[小児用Lサイズ]	53
デュオ[頻便対応パッド]	31
病衣貸与料	110

なお、衛生材料費等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

## 5 遺伝子検査に係る費用

区分	負担額 (円)(税込)
初診料	9,350
再診料	3,300
レターパック	550
尿検査、血液検査（一般的なもの）の結果郵送	330
BRCA1/2 Comprehensive フルシーケンシング+ 欠失・重複解析	70,400
BRCA1 Targeted Analysis 家系内変異解析	42,900
BRCA2 Targeted Analysis 家系内変異解析	42,900
VistaSeq®-CS	133,500
VistaSeq® w/o BRCA	143,500
VistaSeq® Endocrine	143,500
VistaSeq® High Risk Colorectal	143,500
VistaSeq® Pancreatic	143,500
VistaSeq® High/Moderate Risk Breast Cancer Panel	143,500
VistaSeq® GYN Cancer Panel	143,500
VistaSeq® Breast and GYN Cancer Panel	127,500
VistaSeq® Breast Cancer Panel	143,500
VistaSeq® Colorectal	127,500
VistaSeq® Renal Cell	143,500
VistaSeq® Brain/CNS/PNS	143,500
Targeted Variant Analysis (1 variant)	42,900
Targeted Variant Analysis (2 variant)	59,400
Targeted Variant Analysis (3 variant)	75,900
EPCAM Deletion/Duplication Analysis	62,700
MLH1 Deletion/Duplication Analysis	62,700
MSH2 Deletion/Duplication Analysis	62,700
MSH6 Deletion/Duplication Analysis	62,700
PMS2 Deletion/Duplication Analysis	62,700
がん関連遺伝子のシングルサイト解析（1箇所）	20,900
がん関連遺伝子のシングルサイト解析（2箇所）	24,200
がん関連遺伝子のシングルサイト解析（3箇所）	27,500
がん関連遺伝子のシングルサイト解析（4箇所）	30,800
がん関連遺伝子のシングルサイト解析（5箇所）	34,100
BRCA1/2遺伝子のシングルサイト解析	71,731

## 6 その他

区分	負担額 (円)(税込)
妊婦健診[初回]	5,000
妊婦健診[2回目以降]	4,000
妊婦健診[産後1か月時健診]	4,000
助産師外来[妊婦に対するもの]	2,547
助産師外来 [乳房マッサージに対するもの]	2,000
乳児健診[初回]	4,063
乳児健診[2回目以降]	4,063
エンゼル（死後処置）セット	4,950
遺体清拭処置[時間内によるもの]	4,400
遺体清拭処置[時間外によるもの]	5,500
遺体清拭処置[休日・深夜によるもの]	7,700
診察券再発行料	220
フィルムコピー DVD1枚目	3,300
フィルムコピー DVD2枚目以降	2,200
カルテ開示基本料金	1,100
カルテコピー代	33
寝巻き代	2,200
すみれ食（選択食）	55