

## 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<br>(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　CNWTT0       | 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<br>(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<br>(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<br>(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         |
| プレベナー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]               | 5,500          |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 診察料[2回目以降]            | 2,200          |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 処方箋発行料                | 550            |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 検査料[呼気・尿検査含]          | 1,100          |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 検査料[ニコチン検出テスト]        | 770            |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 検査料[スモーカーライザー]        | 330            |
| 〈呼吸器センターによる禁煙外来〉      |                |
| 問診料＋処方箋料[バイアグラ]       | 1,582          |
| 〈内科医によるED治療〉          |                |
| 問診料＋処方箋料[プロペミヤ]       | 1,582          |
| 〈内科医による脱毛治療〉          |                |
| 問診料＋処方箋料[エピペン注射薬]     | 15,715         |
| 〈小児科医によるアナフィラキシー相談指導〉 |                |
| 問診料＋処方箋料[マーベロン28]     | 1,582          |
| 〈産婦人科医による避妊治療〉        |                |
| 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<br>(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            |
| 紙おむつスリッパプラス[S]   | 132            |
| 紙おむつスリッパプラス[M]   | 153            |
| 紙おむつスリッパプラス[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<br>(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<br>(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<br>[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             |