

保険外負担に関する事項

令和 8 年10月 1 日現在（※税込金額で表示しています）

種別		料金		摘要	
正常分べん介助料		時間内	112,000円	双生児以上出産のときは、1人増すごとに、左欄から12,000円を控除した残額に100分の60を乗じて得た額と12,000円を合算した額を加算する。	
		時間外	142,000円		
		深夜	172,000円		
帝王切開分べん介助料		時間内	162,000円		
		時間外	192,000円		
		深夜	222,000円		
乳房管理料		入院中	3,500円		
初診時選定療養費		医科	7,000円	他の病院又は診療所からの文書による紹介のない場合に受けた初診に係る料金の加算。ただし、緊急その他やむを得ない場合を除く。	
		歯科	5,000円		
再診時選定療養費		医科	3,000円	他の病院又は診療所からの文書による紹介のない場合に受けた再診に係る料金の加算。ただし、緊急その他やむを得ない場合を除く。	
		歯科	1,900円		
セカンドオピニオン料		30分	11,000円	30分以内とし、30分を超える場合は超える30分までごとに5,500円を加算する。	
		30分超過毎に	5,500円		
人間ドック	日帰りコース		44,000円	尿・便・血液・心電図・エコー検査、胸部レントゲン撮影、胃透視又は胃カメラ、肺機能・視力・眼底・聴力・骨密度検査	
	1泊2日コース		71,500円	日帰りコースに子宮がん又は前立腺がん検査、糖負荷試験及び内科系腫瘍マーカー・胃がんリスク検査を追加したもの	
乳腺ドック			15,400円	マンモグラフィー検査、超音波検査、乳房視触診	
脳ドック			37,400円	脳MRI・脳血管MRI検査	
口腔健診			22,000円	パノラマレントゲン撮影、口腔粘膜・口腔がん・顎運動・口臭検査	
人間ドック・健診オプション検査	胸部CT検査		11,000円	胸部マルチスライスCT検査	
	腹部CT検査		11,000円	腹部マルチスライスCT検査	
	乳がん検査		5,500円	乳房触診・マンモグラフィー検査	
	子宮がん検査		5,500円	子宮頸部・子宮体部細胞診	
	経膣エコー検査		5,500円	子宮がん検査とセットで受診する場合に限る	
	前立腺がん検査		2,200円	PSA（前立腺特異抗原）	
	内科系腫瘍マーカー検査		4,400円	AFP（肝細胞）・CEA（消化器）・CA19-9（膵臓）検査	
	胃がんリスク検査		3,300円	ピロリ菌抗体・ペプシノゲン検査	
	婦人科系腫瘍マーカー検査		3,300円	CA125（卵巣・膵臓）・CA15-3（乳房・卵巣）検査	
	骨密度検査		3,300円	腰部・大腿部骨塩定量検査	
	動脈硬化検査		2,200円	ABI（血圧脈波）検査	
	肺機能検査		2,200円	肺活量検査	
	頸動脈エコー検査		5,500円		
	心エコー検査		9,900円		
	甲状腺エコー検査		3,300円		
	甲状腺ホルモン検査		2,200円		
	睡眠時無呼吸検査		7,700円	簡易PSG検査	
	HIV検査		2,200円		
	梅毒検査		2,200円	肺活量検査	
妊婦定期検診料			4,000円		
母乳外来検診料		初診	3,000円	乳房管理を受けていた者は、初回は無料とする。	
		再診	2,000円		
乳房管理料マッサージ		30分につき	2,000円		
乳房トラブル時緊急診料			3,500円		
人工妊娠中絶術		3箇月まで	初産	44,000円	投薬、注射、麻酔料を含む。
			経産	33,000円	
		4箇月以上	初産	49,500円	
			経産	3,8500円	
避妊リング		挿入	22,000円		
		入替	22,000円		
		抜去	11,000円		
胎盤処置料			2,000円		
産後 1 か月健診			4,700円		
1 か月児健診			4,260円		

