

○保険外併用療養費制度等 保険外負担（諸料金）に関する事項のご案内

本院では、次のとおり諸料金（自費負担）を設定しています。なお、消費税法で非課税が定められている場合は、非課税料金となります。

※なお、衛生材料等の治療（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。

1. 特定機能病院における受診時負担額

他の医療機関等からの紹介なしに受診した患者の初診時負担額

医科・歯科 7,700円

※ただし、緊急その他やむを得ない事情により、来院した場合にあっては、この限りでない。
他の医療機関等に対し文書による紹介を行う旨の申出を行ったにもかかわらず、
本院を受診した患者の再診時負担額

医科・歯科 3,300円

2. 180日超える入院

厚生労働省の「入院医療の必要性が低いが患者側の事情により長期にわたり入院している者への対応を図る」の方針に基づき、医療機関への180日を超える入院については、患者の自己の選択に係るものとして以下の「保険外併用療養費」が自己負担となります。

○一般病棟の入院基本料を算定する場合は、1日につき **3,003円**

3. 特別療養環境室（特別室）

特別室（個室）を希望される方は、次の差額料金（自費負担）が加算されます。

種別	部屋数	場所	差額料金 (1日につき)	設備等
VIP室	2部屋	13北,9北	55,000円	バス、シャワー、トイレ、キッチン、冷蔵庫、電子レンジ、ソファ、デスク、テーブル、テレビ、ドライヤー、床頭台、CSセット、Wi-Fi
特等室	9部屋	12北,12南,11北,11南,10北,10南,9北,8北,8南	13,200円	シャワー、トイレ、キッチン、冷蔵庫、電子レンジ、テレビ、ドライヤー、床頭台、CSセット、Wi-Fi
一等室	40部屋	13北,13南,12北,12南,11北,11南,10北,10南,9北,9南,8北,8南,5階（周産母子シカ）	7,700円	シャワー、トイレ、床頭台（テレビ、冷蔵庫）、CSセット、Wi-Fi

※入院又は退院当日の特別室使用料は、入院又退院時の時間にかかわらず1日分の料金になります。

4. 先進医療料

○子宮内細菌叢検査 1回につき **46,450円**

○ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法） 1回につき **25,400円**

○細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法） 1回につき **26,210円**

○タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養 1回につき **21,970円**

○ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術 1回につき **20,510円**

○拡大顕微鏡による形態良好精子の選別 1回につき **8,580円**

○膜構造を用いた生理学的精子選択術 1回につき **25,930円**

○子宮内膜受容能検査（ERA） (初回) **105,650円**

(2回目) **87,170円**

(3回目以降) **31,730円**

5. 新生児管理保育料

1日につき **10,000円**

6. 新生児聴覚スクリーニング検査料

4,200円

7. 先天性代謝異常検査のための採血料

1回につき **3,500円**

8. 新生児オプショナルスクリーニング検査

7,000円

9. 新生児・乳児ビタミンK欠乏性出血症の予防に適応を持つ医薬品の投与に係る料金

使用薬剤の薬価（薬価基準）に収載されている医薬品の別表に定められた価格とする。ただし、消費税法の規定により、消費税が課される診療等の料金については、その額に100分の110を乗じて得た額が自己負担となります。

10. 分娩助動料

1回 **190,000円**

1児を超えるときは、

1児増すごとに **120,000円**

※分娩終了時刻が診療時間外の場合は、前記の額にそれぞれ20/100相当額が加算されます。

11. 無痛分娩麻酔管理料

無痛分娩麻酔管理料（5時間以内） **100,000円**

無痛分娩麻酔管理料（5時間を超える場合） **120,000円**

12. 妊婦定期検診料

1回あたり **4,000円**

13. 産後定期検診料

1回あたり **5,000円**

14. 妊婦HTLV-1検査料

1回につき **2,290円**

15. 母親学級テキスト代

(産前) **1,020円** (産後) **1,020円**

16. パーソナルベルト

(単胎) **1,530円** (双胎) **2,310円**

17. 先天性胆道閉鎖症スクリーニング検査料

1回につき **2,620円**

18. 羊水細胞染色体検査料（G-band・FISH）

単胎 1回につき **99,000円**

19. 羊水細胞染色体検査料

単胎 1回につき **74,800円**

20. 母体血を用いた出生前遺伝学的検査に係る料金（N I P T）

NIPTカウンセリング料 1回につき **20,300円**

検査料 1回につき **82,700円**

21. 文書料（法令に基づく無料で交付するものを除く。）

診断書料 1回につき **2,200円**

死亡診断書（死体検査書）料 1回につき **3,300円**

特殊診断書料 1回につき **6,600円**

証明書料 1回につき **2,200円**

特殊証明書料 1回につき **6,600円**

22. 翻訳料

1文書につき **8,800円**

23. 薬剤容器料

1個につき **110円**

※消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については**100円**とする。

24. 歯科領域の諸料金

別表とのおり

25. 子宮内避妊システム ミレーナ装着料

1回あたり **72,700円**

26. 子宮内避妊システム ミレーナ脱着料

1回あたり **6,700円**

27. リング挿入料

1回 **22,000円**

28. リング抜去料

1回 **11,000円**

29. ヒト体外授精移植料

採卵術 (採取卵子1個の場合) **35,200円**

(採取卵子2個から5個までの場合) **61,600円**

沈降精製 (採取卵子6個から9個までの場合) **74,800円**

(採取卵子10個以上の場合) **95,700円**

体外授精 **114,400円**

顎微授精 (1個の場合) **46,200円**

(2個から5個までの場合) **52,800円**

(6個から9個までの場合) **74,800円**

(10個の場合) **110,000円**

体外授精及び顎微授精同時実施 (1個の場合) **140,800円**

(2個から5個の場合) **75,900円**

(6個から9個の場合) **97,900円**

(10個以上の場合) **133,100円**

採取卵子調整料 (精巢内精子採取術による) **163,900円**

卵子調整料 (※について卵子活性化処理を実施) **55,000円**

受精卵・胚培養管理料 (1個の場合) **11,000円**

(2個から5個までの場合) **49,500円**

(6個から9個までの場合) **66,000円**

(10個以上の場合) **92,400円**

胚盤胞作成料 (1個の場合) **115,500円**

(2個から5個の場合) **16,500円**

(6個から9個の場合) **22,000円**

(10個以上の場合) **27,500円**

【導入時】胚凍結保存管理料 (1個の場合) **33,000円**

(2個から5個の場合) **55,000円**

(6個から9個の場合) **77,000円**

(10個以上の場合) **112,200円**

胚凍結保存維持管理料 (1年に1回) **143,000円**

新鮮胚移植術 **38,500円**

凍結・融解胚移植術 **82,500円**

胚凍結保存維持管理料 (1年に1回) **132,000円**

30. 治療による診療で保険外併用療養費支給対象外となる料金については、諸料金

規程の第2条第1項の本文に規定する料金の額を準用します。

31. 成人用紙おむつ利用料

1日につき **330円**

※消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については**300円**とする。

32. 診療情報の提供に係る料金

診療録等複写料（電子式複写／PDFデータ） 1枚につき **30円（27円）**

X線フィルム複写料（CD/DVD） 1枚につき **2,200円（2,000円）**

※消費税法で非課税とされる療養若しくは医療又はこれらに類するものとしての資産の譲渡に該当する場合については括弧内の料金とする。

33. 外来患者の人工腎臓実施に提供する食事料

歯科領域における保険外負担(諸料金)のご案内

1. 保険適用外の料金

区分	金額 円
(予防歯科)	
口腔衛生指導料	4,160
刷拂指導料	3,840
歯面塗布料	2,710
歯面塗布料(家庭管理)	4,250
3DS	22,000
検査料	
口腔検査料(ガスセンサー・官能検査)	850
口腔ガスマトロ検査料	5,160
う歯のリスク診断I	4,290
う歯のリスク診断II	9,240
機械的歯面清掃	2,760
歯カウンセリング料(1時間まで)	3,850
歯並びチェック	1,430
簡易咬合力検査	2,090
唾液量検査	3,300
(保存料)	
鋲造歯冠修復料(インレー、アンレー)	
白金加金	
大白歯	35,080
前歯・小白歯	33,910
金合金	
大白歯	34,440
前歯・小白歯	33,480
チタン(前歯・小白歯・大白歯)	32,260
ハイブリッドセラミックレジンインレー	30,960
ポーセレンインレー	32,240
隣接面加算料(1面)	10,790
咬接頭覆料	12,600
(口腔機能修復料)	
特殊レジンを用いた修復	
単純(1歯につき)	11,220
複雑(1歯につき)	16,060
ハイブリッドセラミックレジンレー(スタンダードタイプ)	25,300
直接レジン充填法	8,800
オールセラミックインレー(ハイグレードタイプ)	45,760
診断料	
歯周疾患診断料	10,240
写真撮影料	5,730
歯内充填料	
歯内充填料(形状分岐部)	11,030
歯音検査料	
(口呼吸・舌習慣)	9,340
う歯の電気診断料	
処置料	
習慣指導料	
オールスクリーン料(装着料含む)	5,040
ノット監視料	29,570
アフターカラスティー	4,510
トランクリング	6,190
歯根分割料	10,300
漂白充填料	11,190
失活歯冠漂白(1歯1回分)	6,680
オフスクリーニング(1歯1回分)	1,540
ホワイトコート(1歯分)	2,100
ホームホワイトニング	
基本治療(片頬)	16,500
トレー作成(片頬)	8,030
追加ジェル	8,250
ホームブリーチング	
一年以内の再漂白	33,000
ホームブリーチング(1歯1セッタ4回分)	16,170
ホームブリーチング(1歯1回分)	31,790
歯着色充填修復料(漂白カラリウム系)	7,940
口腔衛生相談料(歯周疾患)	10,240
病的移動歯の復位処置	
床装具によるもの	34,420
アップライトを主にしたもの	45,550
歯の搬出	
磁性タッピメント応用法	29,340
ノンフィヤー型接着レジン応用法	7,600
歯根分割後の分離処置	45,550
細菌検査	
ペリオティック	9,240
GTR法(選択加算)	
膜(呼吸性膜を含む)	29,980
歯周組織導導剤	35,460
根管内細菌嫌気性培養検査	
培養検査	2,640
感染性試験	4,840
歯周病性菌血清抗体検査	4,840
歯科ドック専門外来	16,830
プロビジョナルクラウン作製	
基本料金	6,280
(1歯あたり)	2,100
プロビジョナルクラウン調整(1回につき)	
単純	1,880
複雑(1)	3,350
複雑(2)	4,920
(補綴料)	
支台築造料	
白金加金	17,410
金合金	16,980
金バラ銀合金	15,680
チタン	15,150
フィバーポスト	10,670
銀合金	6,490
レジンコア	4,290
アミコア	17,490
全部築造料	
白金加金	65,700
金合金	65,800
チタン	68,100
貴金属	73,330
金バラ	60,500
前装冠料	
(硬質)レジン前装冠	
白金加金	72,840
金合金	71,980
チタン	75,430
14K	61,840
金バラ	59,410
貴金属	78,570
ハイブリッドセラミック冠(硬質)レジン前装冠料専用	
陶質前装冠	
白金加金	79,050
金合金	78,190
陶材焼付冠	81,720
チタン	74,290
陶材焼付チタン	74,960
貴金属	81,720
金バラ	76,480
陶材焼付前装冠	89,050
歯冠修復料	
レジン前装金属性裏装	
白金加金	76,320
金合金	75,460
チタン	72,110
陶質金属性裏装	
白金加金	79,220
金合金	78,350
チタン	74,740
全部ジンジン冠	
白金加金	76,670
金合金	75,810
チタン	72,250
全部部冠	
白金加金	78,980
金合金	78,120
チタン	74,170
全部部覆冠(オールセラミック冠含む)	
ジャケット冠材	83,660
オールハイブリッドセラミック	79,310
アルミニコーピング陶材焼付	105,810
シルコニアコーピング陶材焼付	111,050
アミコアセラミック(クリンジン)1歯あたり	4,950
橋体	
前部歯	
レジン前装金属性裏装(ハイブリッドセラミック冠を含む)	
白金加金	69,350
金合金	68,500
チタン	64,740
14K	69,660
金バラ	67,220
陶質前装金属裏装	
白金加金	78,970
金合金	78,110
陶材焼付冠	80,140
チタン	74,500
陶材焼付用チタン	74,650
臼歯	
白金加金	64,320
金合金	63,460
チタン	59,560
陶質・陶材	
白金加金	78,810
金合金	77,960
陶材焼付用合金	83,580
チタン	73,990
陶材焼付用チタン	77,350
レジン前装金属性裏装	
白金加金	63,910
金合金	63,140
チタン	59,400
14K	62,690
金バラ	61,050
前歯・臼歯部	
オールハイブリッドセラミック	75,430
アルミニコーピング陶材焼付	82,760
ジルコニアコーピング陶材焼付	88,000
硬質ジンジン前装	
貴金属	73,330
チタン	71,240
金バラ	68,100
ハイブリッドセラミック前装	
貴金属	76,480
チタン	72,280
金バラ	71,240
金属	
白金加金	68,100
金合金	62,850
チタン	59,560
陶材焼付用合金	83,810

区分	金額 円
仮義歯料	
全部歯	113,030
9~14歯欠損床	97,110
1~8歯欠損床	81,470
アッターメント・テレスコープ設計料(1装置)	59,340
金属アレルギー検査料(1試料分)	3,400
ろう着料(一か所)	
白金加金	7,960
金合金	7,870
陶材焼付用合金	9,690
アッターメント	11,220
根面キャップ料	
白金加金	18,810
金合金	17,950
チタン	14,870
隙	
白金加金	16,170
金合金	15,960
チタン	15,590
有床義歯料	
義歯調整(1回当り)	1,740
金属床義歯料(維持装置等含む)	
12~14歯欠損床	336,980
白金加金	322,400
金合金	209,590
特殊合金	301,130
9~11歯欠損床	287,410
白金加金	272,180
金合金	198,210
チタン合金	250,910
5~8歯欠損床	239,320
白金加金	224,090
金合金	187,100
特殊合金	216,050
1~4歯欠損床	190,510
白金加金	175,610
金合金	168,890
チタン合金	167,090
レジンセラミック(人工歯含むが、維持装置は含まない)	
全部歯	187,870
9~14歯欠損	151,420
1~8歯欠損	133,430
軟質裏装材にこりペース料	
軟質裏装義歯(レジン床)	
全部歯	200,440
9~14歯欠損	160,800
1~8歯欠損	126,210
ゴーンアンカードブリッジ義歯	
白金加金	76,250
金合金	60,470
チタン合金	24,950
鋲造バー	
白金加金	31,390
金合金	29,670
特殊合金	17,810
チタン合金	27,930
鉄	
白金加金	25,770
金合金	25,250
特殊合金	23,030
チタン合金	26,880
屈曲鈎	
白金加金	19,550
チタン合金	18,720
フック・スバー・スティー・レスト料	
鋲造フック	
白金加金	16,920
金合金	16,480
特殊合金	14,620
チタン合金	16,520
屈曲	
白金加金	11,720
チタン合金	11,720
フック・スバー・スティー・レスト	
鋲造フック	
白金加金	16,920
金合金	16,480
特殊合金	14,620
チタン合金	16,520
屈曲	
白金加金	