（別表２）

※歯科領域に係る保険外負担については別に定めています。詳細については医事課までお問い合わせください。
※下表の金額は原則消費税込みです。ただし、助産に係る資産の譲渡等に該当する場合は括弧内の金額（非課税）となります。
　また、日本国籍を有さず、かつ日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者については、1点30円計算の上、別途消費税をお支払いいただきます。

令和8年10月

保険外負担に関する事項（医科領域に係る負担を除く）

・ 文書料 1通につき		
診断書、証明書		6,600円
出産証明書・出生（死産）等証明書		5,500円
生命保険・損害保険用診断書、証明書、意見書等		13,200円
学校等（大学除く）に提出する文書		1,100円
裁判所・警察提出用診断書、証明書		22,000円
死亡診断書		8,800円
死体検案書（処置料含む）		33,000円
母性健康管理指導事項連絡カード		3,300円
その他意見書等		11,000円
簡易な証明書（事務作成）		2,200円
英文書類（各文書料に加算）		8,800円
診断書等原本証明手数料		550円
・ 診断書等文書発送料	【1回につき】	500円
・ 新生児おむつ代	【1日につき】	407(370)円
・ 複写料		
診療録等複写料（電子式複写）	【1枚につき】	50円
X線フィルム複写料（CD複写）	【1枚につき】	3,300円
診療録等閲覧料	【30分につき】	3,300円
・ 面談料	【1回につき】	
保険会社等医師面談料		11,000円
がんゲノムプロファイリング評価提供に係る面談料		33,000円
・ 診察券再発行料	【1枚につき】	220円
・ セカンドオピニオン外来	【1回につき】	33,000円
・ 移植医療における医師の派遣及び搬送に係る料金		実費相当額
・ 死後処置料	【1回につき】	9,009円
・ 重粒子線治療（医療滞在ビザにより治療目的で外国から本邦に渡航する外国人患者の場合）		
重粒子線治療	【1連につき】	5,440,000円
文書による適応相談	【1件につき】	11,000円
画像による適応相談	【1件につき】	33,000円
初診診察	【1件につき】	55,000円
文書による診療相談（治療後）	【1件につき】	33,000円
画像による診療相談（治療後）	【1件につき】	33,000円
治療等準備費①（初診予定日から起算して14日前の日以降から固定具作成前までの期間内での解約の場合）		
	【1連につき】	1,100,000円
治療等準備費②（固定具作成後から重粒子治療（照射）開始前までの期間内での解約の場合）		
	【1連につき】	3,300,000円
ただし、重粒子線治療以外の診療等の料金は、各号列記以外の部分の料金とする。		
・ トラベル外来		
診察料（初回）	【1回につき】	4,070円
診察料（2回目以降）	【1回につき】	1,760円
・ 自費診療単価（交通事故）	【1点につき】	20円
・ 自費診療単価（無保険外国籍患者）	【1点につき】	30円
・ 臍帯血移植中止時に発生する患者HLA検査料金は，各さい帯血バンクが設定する料金とする。		
・ 骨髄移植または末梢血幹細胞移植中止時に発生する患者HLA遺伝子型検査料金は、本表の検査料金とし、患者HLA抗体検査料金は、外注検査会社に当院が支払う料金とする。		
・ 病理組織（事前）診断料	【1件につき】	11,000円
・ 遺伝カウンセリング料		
初回	【1回につき】	11,000円
2回目以降1時間まで	【1回につき】	5,500円
2回目以降1時間超え30分毎	【1回につき】	5,500円
・ がんゲノムプロファイリング検査		
解析データ提供料	【1件につき】	36,300円

・ 美容皮膚治療	
カウンセリング料（初診） 【1回につき】	4,400円
カウンセリング料（再診） 【1回につき】	1,210円
画像診断機による撮影料 【1回につき】	3,400円
麻酔料 【1回につき】	2,200円
炭酸ガスレーザー（材料費込み）いぼ 【1mmにつき】	5,500円
しみとりレーザー（材料費込み）しみ 【1cmにつき】	11,000円
トラネキサム酸錠250mg 30日分 【90錠につき】	4,400円
シナール配合錠 30日分 【90錠につき】	2,750円
ユベラ錠50mg 30日分 【90錠につき】	2,750円
コジブライトショット（20g） 【1本につき】	10,450円
AZAクリア（15g） 【1本につき】	2,200円
血液検査（10項目） 【1回につき】	11,000円

（別表２）

保険外負担に関する事項(医科領域に係る負担 1/ 2)

検 査 新生児スクリーニング検査		総合セット(酵素セット+膜セット)	
先天性代謝異常検査採血指導等基本料(初回)	(2,970) 円	患者のみ・家族1人につき(別依頼)	64,059 円
新生児オプショナルスクリーニング 1検体につき	14,960(13,600) 円	総合セット(酵素セット+膜セット)	
先天性代謝異常検査(3回以上再検査)	1,390(1,264) 円	家族1人につき(同時依頼)	28,411 円
副腎過形成症検査(3回以上再検査)	1,390(1,264) 円	基本セット 患者のみ	53,874 円
新生児聴覚検査料	5,500(5,000) 円	酵素セット 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	58,966 円
GBS培養検査料	(4,000) 円	酵素セット 家族1人につき(同時依頼)	28,411 円
妊婦PCR検査等(COVID-19 無症状) 1回につき	20,000 円	膜セット 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	33,503 円
出生前診断		膜セット 家族1人につき(同時依頼)	13,948 円
クアトロ検査	19,000 円	酵素一種 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	43,689 円
NT検査	17,000 円	酵素一種 家族1人につき(同時依頼)	13,133 円
FirstScreen検査	36,000 円	ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査	
NIPT検査	121,000 円	患者のみ・家族1人につき(別依頼)	23,319 円
RevealSNPマイクロアレイ検査	173,800 円	ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査	
羊水採取料	3,000 円	家族1人につき(同時依頼)	13,133 円
羊水染色体検査料 1胎につき		ヘモグロビン異常症のスクリーニング検査(1次検査)	27,610 円
羊水染色体検査(分染法)	61,800 円	ヘモグロビン異常症の遺伝子検査(2次検査)	31,240 円
未培養細胞Rapid FISH	24,200 円	骨端異形成症遺伝子検査	52,239 円
微細欠失・重複症候群(FISH・22q11.2欠失・重複症候群)	31,400 円	MEFV遺伝子検査	54,747 円
微細欠失・重複症候群(FISH・Prader-Willi/Angelman症候群)	36,500 円	遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	52,239 円
微細欠失・重複症候群(FISH・Williams症候群)	47,400 円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(1箇所)	21,780 円
微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア1座位)	34,700 円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(2箇所)	36,520 円
微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア2座位)	38,900 円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(3箇所)	51,150 円
微細欠失・重複症候群(FISH・その他)	47,400 円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(4箇所)	65,780 円
流死産胎児組織染色体検査(単胎)	60,500 円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(5箇所)	80,410 円
流死産胎児組織染色体検査(双胎)	121,000 円	小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	48,420 円
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(セットアップ)	72,600 円	近位指節癒合症遺伝子検査	48,420 円
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(本検査)	73,900 円	EBウイルス感染細胞同定(EBER flow-FISH検査) 1回につき	110,300 円
抗精子抗体(不動化法)	3,300 円	ジュベール症候群遺伝子検査 1回につき	66,800 円
精子DNA断片化指数検査(DFI検査)	10,300 円	フォン・ヒッペル・リンドウ病(VHL病)遺伝学的検査 1回につき	116,820 円
トキソプラズマIgG抗体アビディティ	13,200 円	Invitae Multi Cancer Panel 1回につき	189,000 円
抗カルジオリピン抗体(IgM)	5,830 円	Invitae Common Hereditary Cancer Panel 1回につき	189,000 円
ヒトパルボウイルスB19 IgG	3,960 円	Invitae Family Variant Test 1回につき	39,400 円
ヒトパルボウイルスB19 DNA	12,210 円		
HLA検査			
HLA遺伝子型タイピング(NSG法) 1回につき	58,190 円	予防接種料 破傷風予防接種 1回につき	5,170 円
HLA-A,B,C,DR遺伝子型検査(標準コース) 1回につき	47,190 円	日本脳炎ワクチン 1回につき	6,820 円
HLA-A,B,C,DR遺伝子型検査(至急コース) 1回につき	55,880 円	弱毒性麻疹ワクチン 1回につき	8,250 円
HLA-A,B,C,DRB1,DQA1,DQB1,DPA1,DPB1 各遺伝子型検査(標準コース) 1回につき	18,590 円	インフルエンザワクチン 1回につき	5,940 円
HLA-A,B,DR(血清対応型)遺伝子検査 1回につき	25,630 円	五種(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・Hib)混合ワクチン(ゴービック) 1回につき	24,000 円
DQB1,DPA1,DPB1 各遺伝子型検査(至急コース) 1回につき	21,560 円	五種(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・Hib)混合ワクチン(クイントバック) 1回につき	22,590 円
ダイレクトクロスマッチ検査 1回につき	10,230 円	三種(百日せき・ジフテリア・破傷風)混合ワクチン 1回につき	10,000 円
フローサイトクロスマッチ(リンパ球交差試験) 1回につき	42,900 円	二種(ジフテリア・破傷風)混合ワクチン 1回につき	8,600 円
家族性腫瘍関連遺伝子検査料		風疹ワクチン 1回につき	7,810 円
HBOCスクリーニング	167,739 円	水痘ワクチン 1回につき	9,460 円
クイックHBOCスクリーニング	244,739 円	ツベルクリン反応検査(判定含む) 1回につき	2,970 円
MMRスクリーニング	123,739 円	BCGワクチン 1回につき	9,900 円
APCスクリーニング	90,739 円	A型肝炎ワクチン 1回につき	16,000 円
TP53スクリーニング	90,739 円	B型肝炎ワクチン 1回につき	5,500 円
PTENスクリーニング	90,739 円	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) 1回につき	8,800 円
MEN1スクリーニング	52,239 円	肺炎球菌ワクチン(プレベナー) 1回につき	12,500 円
MEN2スクリーニング	46,739 円	肺炎球菌ワクチン(バクニュバンス、キャップバックス) 1回につき	14,500 円
シングルサイト1サイト	35,739 円	狂犬病ワクチン 1回につき	14,520 円
シングルサイト2サイト	52,239 円	流行性耳下腺炎ワクチン 1回につき	6,820 円
シングルサイト3サイト	68,739 円	麻しん・風しん混合ワクチン 1回につき	12,100 円
オンコタイプDX 1回につき	451,110 円	ヘモフィルス・インフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン 1回につき	9,680 円
酵素・膜異常症の遺伝子検査		ロタウイルスワクチン 1回につき	15,730 円

（別表２）

保険外負担に関する事項(医科領域に係る負担　2/　2)

	子宮頸がんワクチン(2価)	1回につき	18,370　円		
	子宮頸がんワクチン(9価)	1回につき	33,000　円		
	不活化ポリオワクチン	1回につき	8,030　円		
	髄膜炎菌ワクチン(メンクアッドフィ)	1回につき	27,500　円		
	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回につき	20,130　円		
	RSウイルスワクチン(アブリスボ)	1回につき	31,000　円		
	新型コロナウイルスワクチン(コミナティ)	1回につき	18,590　円		
	腸チフスワクチン(タイフィムブイアイ)	1回につき	15,400　円		
処　置	子宮頸管熟化剤料				
	プロウベス膣用剤		（26,900）円		
	子宮内リング挿入(レボノルゲストレルを使用したもの)		83,930　円		
	子宮内リング挿入		22,000　円		
	子宮内リング抜去		11,000　円		
	巻き爪ワイヤー治療				
	処置料	1趾1回につき	2,464　円		
	ワイヤー代	1本につき	4,400　円		
	局所免疫療法(SADBE)		2,779　円		
	老人性血管腫に対する皮膚レーザー照射療法　3個まで		11,000　円		
	4個目以降、1個追加ごと		3,300　円		
	静脈湖に対するレーザー治療　1回につき		22,000　円		
	頭皮冷却装置使用料(初回、キャップ代含む)		148,200　円		
	頭皮冷却装置使用料(2回目以降)　1回につき		17,500　円		
	頭蓋矯正ヘルメット療法　一連		550,000　円		
	全身性硬化症に伴う末梢循環障害に対するボツリヌス毒素局所注入療法　1肢につき				
	日帰りの場合		95,200　円		
	入院(1泊2日)の場合		225,200　円		
	なお、2肢以上行った場合は、1肢増すごとに95,200円(税込)を加算する。				
手　術	体外受精・胚移植料				
	卵巣組織採取料				
	開腹によるもの		61,050　円		
	腹腔鏡によるもの		124,520　円		
	卵巣組織自家移植料				
	開腹によるもの		61,050　円		
	腹腔鏡によるもの		124,520　円		
	精子凍結保存管理料(導入時)		12,100　円		
	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回3年間)		25,410　円		
	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回5年間)		42,350　円		
	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回後1年ごと)		8,470　円		
	卵管結紮術(帝王切開時)		47,850　円		
	人工妊娠中絶				
	妊娠12週未満	1回	100,834　円		
	妊娠12週以上　診療時間内	1回	173,250　円		
	妊娠12週以上　診療時間外	1回	207,900　円		
	内視鏡的胃内バルーン留置術	1回につき	4,924　円		
	腹腔鏡下調節性胃バンディング術　1回につき		129,591　円		
	CT透視ガイド下経皮的骨腫瘍ラジオ波焼灼法(類骨腫)	1回につき	149,600　円		
	肝悪性腫瘍に対する経皮的凍結療法				
	治療費		161,048　円		
	凍結針　1本につき		165,000　円		
その他	乳児1か月健診料		6,160(5,600）円		
	妊婦保健指導料(母親学級)		1,650　円		
	妊婦健診料				

	妊婦健診基本料(多胎健診の場合も同様)		（4,000）円
	妊婦初期検査料		（22,400）円
	妊婦中期検査料		（3,310）円
	妊婦後期検査料(多胎健診の場合も同様)		（1,760）円
	妊婦ノンストレステスト料		（2,000）円
	妊婦健診超音波検査(多胎健診の場合も同様)		（1,000）円
	分娩料		
	無痛分娩外来料	1回につき	（3,200）円
	分娩介助料(診療時間内)	1児につき	（300,000）円
	分娩介助料(診療時間外)	1児につき	（347,000）円
	分娩介助料　子宮頸管熟化剤使用(診療時間内)	1児につき	（323,000）円
	分娩介助料　子宮頸管熟化剤使用(診療時間外)	1児につき	（370,000）円
	無痛分娩料	1入院につき	（120,000）円
	新生児介補料	1日につき	（8,500）円
	育児練習指導入院料	1回につき	11,000　円
	産後健診料		
	産後2週間健診料(EPDSを含む)		（5,100）円
	産後1ヵ月健診料(EPDSを含む)		（5,100）円
	産後1ヶ月健診料		（2,600）円
	産後健診料その他(EPDSを含む)		5,500(5000）円
	乳房ケアー指導料		（3,000）円
	産後ケア(日帰り型)		
	産後ケア利用料(昼食代含む)	1回につき	（20,000）円
	産後ケア多胎児加算	1人につき	（4,500）円
	母性看護相談料	1回につき	1,000　円
	子宮がん検診料		
	子宮がん検診料(頚癌)		6,558　円
	子宮がん検診料(頚癌＋超音波)		12,383　円
	子宮がん検診料(頚癌＋体癌＋超音波)		16,238　円
	薬剤料		
	ノルレボ錠	1回につき	22,000　円
	タミフルカプセル75　7カプセル	1回につき	3,740　円
	タミフルカプセル75　8カプセル	1回につき	3,960　円
	タミフルカプセル75　9カプセル	1回につき	4,290　円
	タミフルカプセル75　10カプセル	1回につき	4,620　円
	タミフルドライシロップ3%　75㎎	1回につき	8,250　円
	タミフルドライシロップ3%　70mg	1回につき	7,810　円
	タミフルドライシロップ3%　65mg	1回につき	7,370　円
	タミフルドライシロップ3%　60mg	1回につき	6,930　円
	タミフルドライシロップ3%　55mg	1回につき	6,490　円
	タミフルドライシロップ3%　50mg	1回につき	5,940　円
	タミフルドライシロップ3%　45mg	1回につき	5,500　円
	タミフルドライシロップ3%　40mg	1回につき	5,060　円
	タミフルドライシロップ3%　35mg	1回につき	4,620　円
	タミフルドライシロップ3%　30mg	1回につき	4,180　円
	タミフルドライシロップ3%　25mg	1回につき	3,740　円
	イナビル吸入粉末剤20mg　1キット	1回につき	3,850　円
	イナビル吸入粉末剤20㎎　2キット	1回につき	6,160　円
	リレンザ4吸入　20ブリスター	1回につき	4,840　円
	メフィーゴパック　1パック		66,600　円