

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。

保険外併用療養費

保険外併用療養費（医科・初診）	11,000円
保険外併用療養費（歯科・初診）	11,000円
保険外併用療養費（医科・再診）	5,500円
保険外併用療養費（歯科・再診）	5,500円
時間外選定療養費（救急外来）	11,000円

文書料

一般診断書	2,200円	英文診断書	3,300円
個室証明書	2,200円	身体検査書（免許用・就学就職）	2,200円
学校証明書（治癒証明書）※岡山市心臓精密検査は除く	550円	学校証明書（岡山市心臓精密検査）	2,200円
就労可能証明書	2,200円	年金関係診断書	5,500円
身体障害者用診断書	5,500円	生命保険用診断書	5,500円
入院証明書	1,650円	通院証明書	1,650円
診療報酬内訳書	2,200円	おむつ使用証明書	1,100円
出産予定証明書	2,200円	自賠 診断書	4,400円
自賠 治療明細書	2,200円	自賠 後遺障害診断書	5,500円
口述説明の料金	7,700円	死亡診断書	2,200円
死体（死胎）検案書・死体（検視）検案書	5,500円	精神（手帳用・通院用）診断書	2,200円
特別児童扶養手当	5,500円	医療費領収証明書	2,200円
ストマ用装具使用証明書	1,100円	特定医療費臨床調査個人票	3,300円
小児慢性特定疾患意見書	3,300円	アフターケア実施期間の更新に関する診断書	5,500円
肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書	3,300円	受診状況等証明書	2,200円
出産育児一時金請求書	2,200円	出生届	2,200円
死産届	2,200円	死産（診断）証明書	2,200円
診断書（成年後見用）家庭裁判所提出用	6,600円	外科後処置（診査表）	5,500円
健康診断書	2,200円	証明書（健診）	1,100円

入院に関する費用

室料差額（4人部屋）（1日につき）	2,970円	室料差額（個室）（1日につき）	7,700円
	3,520円		13,200円
電気器具使用料（1日につき）	495円		16,500円
※室料差額0円の病室のみ			33,000円
室料差額（個室）精神科病棟	7,700円	室料差額（個室）小児科病棟	6,600円
紙パック茶（1食）	90円	付き添い食（12階東のみ）（1食）	600円
選択食（主食をパンへ変更）（1食）	55円		
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスプラス）（S）	112円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリッププラス）（S）	125円
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスプラス）（M）	117円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリッププラス）（M）	155円
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスプラス）（L）	135円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリッププラス）（L）	175円
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスマキシ）（S）	163円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリップマキシ）（S）	173円
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスマキシ）（M）	168円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリップマキシ）（M）	199円
大人用紙おむつベルトタイプ（フレックスマキシ）（L）	187円	大人用紙おむつテープどめタイプ（スリップマキシ）（L）	218円
大人用紙おむつパンツタイプ（S）	115円	大人用紙おむつパットタイプ デュオ	38円
大人用紙おむつパンツタイプ（M）	127円	大人用紙おむつパットタイプ サブパッド	38円
大人用紙おむつパンツタイプ（L）	144円	大人用紙おむつベッドスーパー	43円
おしりふきユニチャーム	528円	転倒防止用使い捨て足ふきマット	440円
訪問看護指導に要する交通費（0~5km）片道	150円	180日越えの入院（1日につき）	3,003円
訪問看護指導に要する交通費（5~10km）片道	300円		
訪問看護指導に要する交通費（10~15km）片道	450円		
訪問看護指導に要する交通費（15~20km）片道	600円		
訪問看護指導に要する交通費（20~25km）片道	750円		
訪問看護指導に要する交通費（25~30km）片道	900円		
訪問看護指導に要する交通費（以降5kmごと）片道	150円ずつ		
※請求金額は往復分			

産婦人科に関する費用

妊婦健診（1回目）	23,660円	妊婦血液検査（50g G C T、C B C）	
妊婦健診（2~14回目）	5,780円	または妊婦血液検査（間接クームス、C B C）	1,830円
妊婦検査（簡易超音波検査（羊水量測定））	1,500円	妊婦クラミジア抗原検査	2,280円
妊婦検査（簡易超音波検査）	3,000円	妊婦B群溶血性レンサ球菌（G B S）検査	3,800円
妊婦検査（特殊精密超音波）	6,000円	産褥健診（超音波検査含む）	5,000円
羊水染色体検査	83,500円	羊水染色体検査+迅速F I S H	95,700円
流死産絨毛・胎児組織（P O C）染色体検査	64,100円	妊娠中絶（~11W）	約230,000円
クアトロテスト	20,350円	妊娠中絶（12~15W）	約270,000円
妊娠免疫反応	1,530円	妊娠中絶（16~21W）	約350,000円
無侵襲的出生前遺伝学的検査（N I P T）	156,000円	卵管結紮術（帝王切開と併用）	66,000円
新型出生前診断（N I P T）	95,700円	卵管結紮術（手術）	143,000円
分娩料（単胎）	190,000円	分娩料（双胎）	280,000円
和痛分娩料	100,000円	フロウペス	30,000円
産褥セット（通常分娩用）	13,440円	産褥セット（帝王切開用）	11,820円
臍帯箱	2,000円	新生児介補料（1日につき）	8,200円
身体検査書（休業、休学、欠席）	2,200円	出産予定証明書、分娩証明書	2,200円
出生届	2,200円	死産届	2,200円
出産育児一時金請求書、出産手当金証明書	2,200円	母性健康管理指導事項連絡カード	1,100円
助産外来（妊婦健診）	5,780円	産後ケア（母児の場合）（1泊）	30,000円
助産外来（母乳相談）	1,100円	産後ケア（母児の場合）（日帰り）	15,000円
助産外来（乳房マッサージ）	2,200円	産後ケア（母のみの場合）（1泊）	25,000円
助産外来（妊婦相談）	2,200円	産後ケア（母のみの場合）（日帰り）	12,500円
養母育児カウンセリング料	11,000円	養母に対する育児指導についての入院管理	
ケイツーシロップ（13回分（持ち帰り分を含む））	5,000円	（1日につき・食事代込・室料別）	33,000円
アフターピル（ノルレボ）	25,500円	リング挿入料	33,000円
子宮内避妊システム（ミレーナ）	56,100円	リング除去料	11,000円
薬剤料（避妊目的）（トリキュラー）1クール〔28日分〕	2,750円		

リスク低減手術

リスク低減卵巣卵管切除術（腹腔鏡手術の場合）	1,320,000円
リスク低減卵巣卵管切除術（開腹手術の場合）	1,155,000円
一側の乳がん発症者に対側の乳房切除する対側リスク低減乳房切除術	2,200,000円
一側の乳がん発症者に対側の乳房切除する対側リスク低減乳房切除術+乳房再建術（初回手術）	2,420,000円
一側の乳がん発症者に対側の乳房切除する対側リスク低減乳房切除術+乳房再建術（人工乳房入れ替え術・一側）	1,375,000円
乳がん未発症者における両側リスク低減乳房切除術	3,190,000円
乳がん未発症者における両側リスク低減乳房切除術+両側乳房再建術（初回手術）	3,740,000円
乳がん未発症者における両側リスク低減乳房切除術+両側乳房再建術（人工乳房入れ替え術・両側）	1,925,000円
一側が乳がん発症予防のための自費診療+対側が乳がんに対する根治手術（初回手術）	4,070,000円
一側が乳がん発症予防のための自費診療+対側が乳がんに対する根治手術（人工乳房入れ替え術・両側）	1,925,000円

遺伝外来

遺伝カウンセリング料 (初回)	7,700円	家系内変異解析 1 variant	37,000円
遺伝カウンセリング料 (2回目以降)	2,200円	家系内変異解析 2 variant s	53,000円
HBOCスクリーニング	168,300円	家系内変異解析 3 variant s	70,000円
BRCA MLPA	37,000円	High Risk Colorectal Cancer Panel	224,000円
クイック HBOC	246,000円	Colorectal Cancer Panel	290,000円
MMRスクリーニング	124,300円	Endocrine Cancer Panel	224,000円
APCスクリーニング	91,300円	Brain/CNS/PNS Cancer Panel	290,000円
MEN1スクリーニング	91,300円	Pancreatic Cancer Panel	224,000円
MEN2スクリーニング	47,300円	Renal Cell Cancer Panel	290,000円
TP53スクリーニング	91,300円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (1箇所)	16,000円
PTENスクリーニング	91,300円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (2箇所)	20,000円
RETスクリーニング	47,300円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (3箇所)	23,000円
シングルサイト1サイト	36,300円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (4箇所)	27,000円
シングルサイト2サイト	52,800円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (5箇所)	31,000円
シングルサイト3サイト	69,300円	単一エクソン解析検査 (Sanger/1箇所)	22,000円
HBVサブジェノタイプ	12,000円	単一エクソン解析検査 (Sanger/2箇所)	35,000円
HBV分子系統解析	28,000円	単一エクソン解析検査 (Sanger/3箇所)	49,000円
DMキナーゼDNA CTG反復配列解析 (PCR)	23,000円	単一エクソン解析検査 (Sanger/4箇所)	62,000円
G-Banding	46,635円	単一エクソン解析検査 (Sanger/5箇所)	75,000円
TTR遺伝子変異解析	46,000円	VHL病 VHL解析	41,800円
Hereditary Cancer Panel-27gene panel (27遺伝子)	290,000円	Hereditary Cancer Panel Minus BRCA1/2gene (25遺伝子)	229,000円
Breast Cancer Panel (19遺伝子)	290,000円	High/Moderate Risk Breast Cancer Panel (9遺伝子)	224,000円
GYN Cancer Panel (11遺伝子)	224,000円	Breast and GYN Cancer Panel (25遺伝子)	290,000円

歯科自費

インレー 金合金	33,000円	ファイバーコア	11,000円
インレー チタン	33,000円	テック	2,200円
インレー 金パラ	22,000円	有床義歯 (1~4歯欠損 金属床)	77,000円
インレー ポーセレン	33,000円	有床義歯 (5~8歯欠損 金属床)	99,000円
インレー イーマックス	55,000円	有床義歯 (9~11歯欠損 金属床)	121,000円
クラウン 金合金	66,000円	有床義歯 (12~14歯欠損 金属床)	143,000円
クラウン チタン	66,000円	有床義歯 (全部床 金属床)	165,000円
クラウン 金パラ	44,000円	ノンクラスプ義歯 1~4歯の欠損	99,000円
クラウン イーマックス	99,000円	ノンクラスプ義歯 5~8歯の欠損	121,000円
レジン前装冠 金合金 (硬質レジン)	77,000円	ノンクラスプ義歯 9歯以上の欠損	165,000円
レジン前装冠 金合金 (ハイブリッド)	88,000円	ノンクラスプ義歯 修理	22,000円
レジン前装冠 チタン	77,000円	ノンクラスプ義歯 床リソウ	22,000円
レジン前装冠 金パラ	55,000円	歯科金属分析 (1歯につき)	3,300円
メタルボンド冠 金合金	99,000円	オールセラミッククラウン ナノジルコニア	110,000円
オールセラミッククラウン ジルコニア	110,000円		

予防接種

A型肝炎	8,150円	RSウイルス（アブリスボ）	38,500円
B型肝炎	7,990円	耳下腺炎（ムンプス）	6,400円
B C G	12,960円	水痘	10,540円
MR混合	13,400円	日本脳炎	9,030円
二種混合	6,470円	肺炎球菌（小児用）	13,990円
三種混合	7,110円	肺炎球菌	10,070円
四種混合	13,270円	肺炎球菌（バクニューバンス）	15,760円
五種混合	23,030円	破傷風	3,640円
ヒブ	11,260円	風しん	8,500円
インフルエンザ（小児用）	4,600円	ロタウイルス胃腸炎（ロタテック）	11,000円
インフルエンザ	6,140円	ロタウイルス胃腸炎（ロタリックス）	16,900円
ポリオ	11,690円	髄膜炎菌	21,820円
狂犬病	12,580円	带状疱疹	24,620円
子宮頸がん予防(ガーダシル)	18,710円	予診料	4,430円
子宮頸がん予防(シルガード)	43,000円		3,530円
		※予診の結果、予防接種ができなかった場合に限り、予診料を請求させていただきます。	

先進医療

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） 30,913円

がんゲノム

Guardant-Reveal ctDNA検出システム（初回） 330,000円

Guardant-Reveal ctDNA検出システム（同一患者2回） 265,100円

乳児健診

血液型検査（患者希望） 4,300円

乳児健診料 6,390円

その他検査

HIV検査 1,000円

規定回数を超えて受けた診療（AFP）（CEA） 各2,800円

規定回数を超えて受けた診療（AFP）（CEA）

（同時実施の場合） 4,200円

規定回数を超えて受けた診療（PSA） 3,100円

セカンドオピニオン

セカンドオピニオン（30分まで）	11,000円
セカンドオピニオン（30分越60分まで）【最長60分】	22,000円

カルテ開示

カルテコピー代（コピー用紙1枚につき）	33円
診療録開示料金	3,300円
カルテ開示面談料（1時間まで）	5,500円
カルテ開示面談料（以降30分毎）	2,750円
画像DVD料金	2,200円
画像開示	3,300円
写真専用紙（光沢紙）印刷代	110円

その他

診察券再発行料	220円
松葉杖預かり金	5,000円
初診時面談料	7,700円

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。