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	3,300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	生命保険用診断書	5,500円
年金関係診断書	5,500円	受診状況等証明書	2,200円
身体障害者用診断書	5,500円	特別児童扶養手当	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	出産予定証明書	2,200円
自賠　診断書	5,500円	自賠　後遺障害診断書	5,500円
自賠　治療明細書	3,300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
医療費領収証明書	2,200円	診療報酬明細書再発行料	1,100円
おむつ使用証明書	1,100円	ストマ用装具使用証明書	1,100円
小児慢性特定疾患意見書	5,500円	特定医療費臨床調査個人票	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	精神（手帳用・通院用）診断書	5,500円
アフターケア実施期間の更新に関する診断書	5,500円	診断書（成年後見用）家庭裁判所提出用	6,600円
出産育児一時金請求書	2,200円	死産届	2,200円
出生届	2,200円	死産（診断）証明書	2,200円
健康診断書	2,200円	外科後処置（診査表）	5,500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）	2,970円	室料差額（個室）	7,700円
	3,520円		13,200円
電気器具使用料	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		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	選択食（主食を麺へ変更）（1食）	100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	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）	150円	180日越えの入院（1日につき）	3,542円
訪問看護指導に要する交通費（5~10km）	300円		
訪問看護指導に要する交通費（10~15km）	450円		
訪問看護指導に要する交通費（15~20km）	600円		
訪問看護指導に要する交通費（20~25km）	750円		
訪問看護指導に要する交通費（25~30km）	900円		
訪問看護指導に要する交通費（以降5kmごと）	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）	23,980円	妊婦血液検査（50ｇＧＣＴ、ＣＢＣ）	1,860円
妊婦健診（2~14回目）	5,810円	または妊婦血液検査（間接クームス、ＣＢＣ）	
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（ＧＢＳ）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	妊娠免疫反応	1,530円
羊水染色体検査＋迅速ＦＩＳＨ	95,700円	無侵襲的出生前遺伝学的検査（NIPT）	156,000円
流死産絨毛・胎児組織（ＰＯＣ）染色体検査	64,100円	新型出生前診断（ＮＩＰＴ）	95,700円
新生児スクリーニング検査	2,800円	クアトロテスト	20,350円
ライソゾーム病スクリーニング検査	9,900円	妊娠中絶（~11W）	約 230,000円
分娩料（単胎）	190,000円	妊娠中絶（12~15W）	約 270,000円
分娩料（双胎）	280,000円	妊娠中絶（16~21W）	約 350,000円
無痛分娩料	100,000円	卵管結紮術（帝王切開と併用）	66,000円
フロウペス	30,000円	卵管結紮術（手術）	143,000円
産褥セット（通常分娩用）	13,440円	アフターピル（ノルレボ）	25,500円
産褥セット（帝王切開用）	11,820円	子宮内避妊システム（ミレーナ）	56,100円
臍帯箱	2,000円	リング挿入料	33,000円
新生児介補料（1日につき）	8,200円	リング除去料	11,000円
ケイツーシロップ（13回分（持ち帰り分を含む））	5,000円	薬剤料（避妊目的）（トリキュラー）１クール〔２８日分〕	2,750円
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	33,000円
		（1日につき・食事代込・室料別）	

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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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
リスク低減乳房切除術（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	2,400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		

美容形成

初診料	4,400円	ジェントルレース（脱毛）	
再診料	1,100円	腋窩（両側、初回）	11,000円
Qスイッチルビー（しみ）		腋窩（両側、2回目以降）	5,500円
テスト照射	1,100円	腋窩（片側、初回）	11,000円
1㎠あたり	5,250円	腋窩（片側、2回目以降）	8,800円
皮膚腫瘍		前腕、上腕（片側、初回）	11,000円
5㎜未満、1個、CO2	2,200円	前腕、上腕（片側、2回目以降）	5,500円
5-10㎜	11,000円	ビキニライン	11,000円
陥入爪（ワイヤー法）		大腿（片側）	22,000円
1趾につき	5,500円	下腿（片側）	16,500円
1趾につき（処置代のみ）	1,100円	顔面（口・顎・頬）	22,000円
陥入爪（クリップ法）		顔面（口のまわり）	5,500円
1趾につき	6,160円	その他	1,100円
		その他（小）	2,750円

予防接種

A型肝炎	19,800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
ＢＣＧ	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	7,740円	肺炎球菌（小児用）	13,990円
三種混合	10,790円	肺炎球菌	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	帯状疱疹	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、予防接種が出来なかった場合に限り、予診料を請求させていただきます。	

乳児健診

血液型検査（患者希望）	4,300円
乳児健診料	6,410円

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
腹腔鏡下卵巣悪性腫瘍手術（腹腔鏡下卵巣癌・卵管癌・腹膜癌根治術）	625,700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回目）	265,100円

多焦点眼内レンズ

多焦点眼内レンズ（片眼）	264,000円
乱視矯正用（片眼）	319,000円

選定療養費

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
リジュセアミニ点眼液0.025％	4,900円

その他検査・処置

HIV検査	1,000円
頭皮冷却療法	11,000円
アプリックススマート（月額）	7,150円
ネオフィードENポンプ（月額）	7,150円
キャリカポンプ（月額）	11,000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。

川崎医科大学附属病院

2026年11月1日