## 市民病院自費料金一覧表

紹介状を持たない場合の受診料(選定療養費) インプラント【検査診断費用		予防接種	産婦人科関係【非課税】	産婦人科関係【課税】		遺伝カウンセリング及び遺伝学的検査		
〕診時選定療養費	7,700円 ステント製作	22,000円 日本脳炎 I 期ワクチン	4,680円 分娩介助料	産児一人につき 180,000円	1,140円	遺伝カウンセリング(初診・自費)	14,100円 CancerNext	427,10
診時選定療養費	3,300円 インプラント【1次手術費用】	日本脳炎Ⅱ期ワクチン、Ⅲ期ワクチン	4,680円 無痛分娩管理料	150,000円 マタニティビクス	930円	遺伝カウンセリング(再診・自費)	11,800円 CancerNext (一)BRCA	354,50
時間外選定療養費	術前検査	4,240円 乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン	9,650円 胎盤処置料	2,000円 マタニティヨガ	930円	シングルサイト1サイト	36,300円 BRCANext	309,70
染症外来における日曜外来	2,090円 ドリル	14,740円 児用ワクチン(ヒブワクチン)	8,500円 産後2週間健診(平成29年6月1日以 降出産)	5,000円 産後母子ケア事業(母子ショートステイ)	1日につき 3.000円	シングルサイト2サイト	54,400円 BRCANext (-)BRCA	285,50
特別の病室の利用料(一日あたり)	インプラントボディ	2円ワクテン(ピノワクテン) 42,900円 (問診のみの場合)	17,630円 産後1か月健診(平成29年6月1日以 (3,160円) 降出産)	5,000円 産後母子ケア事業 (前々日の17時以降に利用中止の連絡が	<u>,                                     </u>	シングルサイト3サイト	72,600円 BRCANext-Expanded	346,00
持別室A	55,000円 注水チューブ	990円 子宮頸がん予防ワクチン「ガーダシル」(問	17,630円 妊婦健診料	5,690円 場合または連絡なく利用しなかった場合)	3,000円	HBOCスクリーニング	181,500円 BRCANext-Expanded (-)BRCA	297,60
特別室B	33,000円 手術手技料	診のみの場合)   110,000円   子宮頸がん予防ワクチン「シルガード」(問診のみの場合)	25,550円 (3.160円) 妊婦健診料(助産師外来)	5,690円 排泄ケア関係用品代		BRCA MLPA	36,300円 ColoNext	317,0
	16,500円 インプラント【2次手術費用】	沈降13価肺炎球菌結合型ワクチン(プレベ	11,030円 Bスコープ(スクリーニング)	2,000円 イレファインDキャップフラット60	710円	MMRスクリーニング	133,100円 ProstateNext	292,8
(緩和ケア病棟含む)	14,960円 ヒーリングアバットメント	テー13) 3,500円 沈降13価肺炎球菌結合型ワクチン(プレベナー13) 小児用	11,850円 乳児健診料	5,850円 コロプラストスティックペースト	220円	MSH6フルシークエンシング	72,600円 PancNext	290,40
·児A	14,300円 歯肉パンチ	1,320円 不活化ポリオワクチン	9,540円 お産セット	17,820円 バリケアパウダー(1gあたり)	50円	PMS2フルシークエンシング	72,600円 BrainTumorNext	365,40
√児B	9,900円 手術手技料	33,000円 四種混合	10,700円 お産セット(その他)	10,440円 ユーケアTD(TD-20)	380円	MLH1フルシークエンシング	72,600円 MelanomaNext	272,20
文書料	インプラント【上部構造物】	ロタテック	10,260円 母乳パック	400円 ユーケアーD	250円	MSH2フルシークエンシング	72,600円 RenalNext	317,00
沙断書等	1,100円~ 印象用コーピング	5,720円 ロタリックス内用液	14,550円 ト)Mサイズ	320円 コンビーンレッグ バッグ	770円	MMR MLPA	54,400円 PGLNext	292,80
駐車場料金	インプラントレプリカ	3,520円 髄膜炎菌ワクチン(メンクアッドフィ筋注)	23,120円 オサンパットギャザータイプ(アメジスト)Lサイズ	120円 コンビーンレッグ バッグベルト	710円	MLH1/MSH2 MLPA	36,300円 CancerNext-Expanded	648,50
0分を超えて2時間まで	310円 テンポラリアバットメント	6,600円 インフルエンザワクチン(3歳以上)	4,810円 両親学級テキスト	900円 オープントップL	1,100円	MLH1/MSH2 MLPA (フルシークエンシング追加依頼の場合)	24,200円 CustomNEXT- Cancer (1geneあたり追加金額)	223,80 (6,000
2時間を超えて20分までごと	200円 テンポラリー冠	2,750円 インフルエンザワクチン(3歳未満)	4,960円 ベビーキャップ	420円 オープントップM		MSH6/PMS2 MLPA	36,300円 Specific Site Analysis (Ambry)	42,30
先進医療【非課税】	アバットメント	25,960円 A型肝炎ワクチン	8,720円 腹帯(5m1枚入)【産婦人科用】	500円 オープントップS	880円	MSH6/PMS2 MLPA (フルシークエンシング追加依頼の場合)	24,200円 Specific Site Analysis (Other)	60,50
ボルマブ静脈内投与及びドセタキセル静 派内投与の併用療法	13,025円 陶材焼き付き冠	88,000円 B型肝炎ワクチン「ビームゲン」	6,170円 着帯指導料	1,020円 その他		APCスクリーニング	96,800円 ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 1か所	18,10
自由診療	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	B型肝炎ワクチン「ビームゲン」(小児用)	5,900円 新生児保育料	10,290円 学校検診の精密検査のすすめ	2,750円	APC MLPA	36,300円 ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 2か所	31,40
自家多血小板血漿を用いた関節内組織損 場による治療(1回)	38,500円 歯科矯正相談	2,870円 B型肝炎ワクチン「ヘプタバックス」	6,260円 乳房ケア(入院)	1,800円 学校生活管理指導表	2,750円	MEN1スクリーニング(自費)	54,400円 ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 3か所	44,70
1漿Lyso-Gb3濃度及びα-GalA活性測定	17,660円 治療食	B型肝炎ワクチン「ヘプタバックス」(小児用)	5,900円 母乳フォロー(外来)	1,640円 診療券再発行	220円	MEN1 MLPA	36,300円 ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 4か所	58,00
子宮頸がんに対する妊孕性温存手術(入院 4別途有り)	1,403,150円 検査食(ダルムスペース リッチⅢ)	B型肝炎ワクチン(Engerix-B)(国内未承認 ワクチン)	9,500円 両親学級	840円 付添ベッド	50円	MEN2スクリーニング	48,400円 ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 5か所	71,3
「単がんに対する腹腔鏡下根治手術(廓 「あり)(入院料別途有り)	1,279,320円 治療食	80円 破傷風トキソイド	4,010円 分娩衣	400円 フェイシャルガーメント	7,150円	RETスクリーニング(自費)	48,400円 がん関連シングルサイト解析 1か所	12,10
P巣がんに対する腹腔鏡下根治手術(廓	1,172,890円 <b>避妊治療関係</b>	乾燥弱毒性水痘ワクチン	8,500円 新生児用品	500円 ギッター眼帯	2,750円	TP53スクリーニング	96,800円 がん関連シングルサイト解析 2か所	15,70
面談料	避妊リング挿入(FD-1)	20,000円 ニューモバックス	8,630円 産科特別食	0円 クループゴーグル	2,750円	TP53 MLPA	36,300円 がん関連シングルサイト解析 3か所	19,30
医師面談料30分ごと	5,500円 避妊リング挿入(ミレーナ)	80,500円 ポリオワクチン	5,170円 クアトロテスト	7,380円 天使の箱 A	7,330円	PTENスクリーニング	96,800円 がん関連シングルサイト解析 4か所	22,90
床心理士によるカウンセリング料(30分 - 満)	3,630円 避妊リング抜去	14,500円 乾燥弱毒性おたふくワクチン	6,320円 拡大新生児マススクリーニング検査	11,380円 天使の箱 B	7,960円	PTEN MLPA	36,300円 がん関連シングルサイト解析 5か所	26,60
高床心理士によるカウンセリング料(30分	4,400円 避妊リング抜去・挿入(FD-1)	25,680円 乾燥弱毒性風疹ワクチン	6,020円 プロウペス膣用剤	22,080円 天使の箱 C	15,190円	RB1スクリーニング(自費)	54,400円 BHD症候群遺伝子検査	42,30
退院前後訪問指導料にかかる交通費	避妊リング抜去・挿入(ミレーナ)	86,180円 乾燥弱毒性麻疹ワクチン	6,320円 ウトロゲスタン膣用カプセル(1カプセル)(調剤料・処方料別途あり)	360円 エンゼルケアセット・ベーシック	5,100円	]	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	60,50
と は に 前 訪問 指導 料交通費 (公用車、公共交 が が 機関を使用した場合)	440円 緊急避妊剤「ノルレボ®錠」	4,770円 二種混合 Ⅱ 期ワクチン	5,100円 日常生活用品	天使の衣類ドレス	1,540円	_  ]	遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	54,40
限制を使用した場合/ 限後訪問指導料交通費(公用車、公共交 機関を使用した場合)	440円 <b>予防接種</b>	狂犬病ワクチン(海外渡航用)	16,850円 紙オムツ 1枚	160円 運搬費(さい帯血バンク,骨髄バンク、リンパ 球輸注)			神経線維腫症遺伝子検査	42,30
フィルム代(自己利用目的)	シングリックス筋注用	20,490円 腸チフスワクチン(海外渡航用・国内未承認 ワクチン)	9,940円 紙オムツ(小児用) 1枚	50円 水痘抗原検査	2,770円	]	常染色体劣性多発性囊胞腎遺伝子検査	42,30
ィルムコピー代(CD)	220円 エバシェルド筋注セット	3,100円 三種混合ワクチン「トリビック」	5,210円 尿とりパッド 1枚	50円 授乳用エアークッション	3,740円	<u>-</u> }	DICER1症候群遺伝子検査	42,30
ィルムコピー代(B4)	970円 DTビック	4,870円 【妊婦健診用】三種混合ワクチン「トリビッ	2,040円 T字帯	330円			β サラセミア遺伝子検査	42,30
ィルムコピー代(6切)	1,000円 予防接種問診料	3,160円 成人用三種混合ワクチン「ブーストリックス」	7,970円 腹帯	880円		I		
アイルムコピー代(4切)	1,110円	乾燥BCGワクチン(経皮用・1人用)	6,850円 病衣(浴衣)	2,530円				
7ィルムコピー代(大4切)	1,210円	五種混合ワクチン「ゴービック」(6歳未満)	20,460円 介護服貸与代(1日あたり)	330円				
7ィルムコピー代(大角切)	1,320円	五種混合ワクチン「ゴービック」(6歳以上)	19,630円 介護服洗濯代	160円				
7ィルムコピー代(半切)	1,440円	沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン「バク	12,210円					
		ニュバンス」(6歳未満) 沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン「バク	11,380円					
		ニュバンス」(6歳以上)	05 470 TI					

25,470円

29,760円

15,440円

11,230円

RSウイルスワクチン(アレックスビー筋注用)

RSウイルスワクチン(アブリスボ筋注用)

沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(プレベナー20)

コロナウイルスRNAワクチン (コミナティ筋注シリンジ12歳以上用)