

市民病院自費料金一覧表

※価格は非課税のものを除き、税込み価格です。
※薬に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める医師診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した額の合計値とします。
ただし、消費税法(昭和63年法律第108号)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(10円未満の端数は、その端数を切り捨てる。)とします。

紹介状を待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	産婦人科調剤【非課税】	産婦人科調剤【課税】	遺伝カウンセリング及び遺伝学的検査	出生前検査					
初診時選定療養費	7,700円 ステント製作	22,000円 日本脳炎Ⅰ期ワクチン	4,730円 分娩介助料	産児一人につき 180,000円	ペーパーマージン&マフットネス 1,140円	遺伝カウンセリング(初診・自費) 14,100円	がん関連シグナルサイト解析 1か所 12,100円	NIP7検査 99,440円			
再診時選定療養費	3,300円	日本脳炎Ⅱ期ワクチン、Ⅲ期ワクチン	4,730円	無痛分娩管理料 150,000円	900円	遺伝カウンセリング(再診・自費) 11,800円	がん関連シグナルサイト解析 2か所 15,700円	コンパインド検査 30,580円			
時間外選定療養費	術前検査	4,240円	9,020円	胎盤処置料 2,000円	900円	シグナルサイト1サイト 36,300円	がん関連シグナルサイト解析 3か所 19,300円	絨毛検査 73,370円			
感染症外来における日曜外来	2,090円	ドリル	14,740円	産後2週間健診(平成29年6月1日以 降出席) 17,710円	産後母子ケア事業(母子ショートステイ) 5,000円	1日に つぎ 3,000円	シグナルサイト2サイト 54,400円	がん関連シグナルサイト解析 4か所 22,900円	羊水検査(G-BAND) 73,370円		
入院期間が180日を超える場合の入院料(選定療養費)	インプラントボディ	42,900円	990円	子宮頸がん予防ワクチン(サーバックス) (問診のみの場合) 3,190円	5,000円	3,000円	シグナルサイト3サイト 72,600円	がん関連シグナルサイト解析 5か所 26,600円	羊水検査(G-BAND・FISH) 95,370円		
患者負担分(一日あたり)	2,780円	注水チューブ	990円	子宮頸がん予防ワクチン「シルガード」(問 診のみの場合) 17,710円 (3,190円)	5,690円		HB0Cスクリーニング 181,500円	BHD症候群遺伝子検査 42,300円	修繕関連遺伝子検査		
特別の病室の利用料(一日あたり)	手術手技料	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) 25,630円 (3,190円)	5,690円		BRCA MLPA 36,300円	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査 60,500円	HLA-A (DNAタイピング) 26,730円		
特別室A	55,000円	インプラント【2次手術費用】		不活化ポリオワクチン	9,570円		ビスコープ(スクリーニング) 710円	イレファイNDキャップフラット60 133,100円	遺伝性肺高血圧症遺伝子検査 54,400円	HLA-B (DNAタイピング) 26,730円	
特別室B	33,000円	ヒーリングアパットメント	5,500円	不活化ポリオワクチン	10,780円		乳房健診料 5,850円	コロプラ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	遺伝性血小板異常症遺伝子検査 54,450円	HLA-C (DNAタイピング) 26,730円
A	16,500円	歯肉ハンチ	1,320円	ロタテック	10,560円		お産セット 17,820円	バリエアパウダー(1gあたり) 50円	PMS2フルシークエンシング 72,600円	神経線維腫症遺伝子検査 42,300円	HLA-DPB1 (DNAタイピング) 26,730円
B(緩和ケア病室含む)	14,900円	手術手技料	33,000円	ロタテック内用液	15,400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	常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査 42,300円	HLA-DQB1 (DNAタイピング) 26,730円
小児A	14,300円	インプラント【上部構造物】		顎膜炎菌ワクチン(メンクアッドフィ筋注)	25,520円		母乳パック 400円	ユーケアD 200円	MSH2フルシークエンシング 72,600円	DICER1症候群遺伝子検査 42,300円	HLA-DRB1 (DNAタイピング) 36,630円
小児B	9,900円	印象用コーピング	5,720円	インフルエンザワクチン(3歳以上)	4,730円		オサンパットキャザータイプ(アメジス ト)Mサイズ 320円	コンビーンレックバッグ 770円	MMR MLPA 54,400円	βサラセミア遺伝子検査 42,300円	
文書料	インプラントレプリカ	3,520円	4,950円	インフルエンザワクチン(3歳未満)	4,950円		オサンパットキャザータイプ(アメジス ト)Lサイズ 120円	コンビーンレックバッグベルト 710円	MLH1/MSH2 MLPA 36,300円	BRCA1/2 Comprehensive フルシークエン シング+MLPA 118,500円	
診断書等	1,100円~	テンポリアアパットメント	6,600円	A型肝炎ワクチン	8,800円		両親学級キキスト 900円	オーフントップL 1,100円	MSH1/MSH2 MLPA (フルシークエンシング追加依頼の場合) 24,200円	BRCA1 家系内変異解析 Targeted Analysis 36,300円	
駐車場料金	25,960円	テンポリア一冠	2,750円	B型肝炎ワクチン「ベトナムゲン」	6,160円		オーフントップM 420円	オーフントップS 880円	MSH6/PMS2 MLPA 36,300円	BRCA2 家系内変異解析 Targeted Analysis 36,300円	
30分を超えて2時間まで	310円	アパットメント	25,960円	B型肝炎ワクチン「ベトナムゲン」(10歳以 上)	6,270円		腹帯(5m1枚入)【産婦人科用】 500円	オーフントップ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	欠失・重複解析(MLPA) BRCA1/2 del/dup Analysis 48,400円	
2時間を超えて20分までごと	200円	陶材焼き付き冠	68,000円	B型肝炎ワクチン「ベトナムゲン」(10歳未 満)	6,050円		着帯指導料 1,020円	その他	APCスクリーニング 96,800円	アシュケナージ系ユダヤ人パネル Ashkenazi Jewish Panel 60,500円	
先進医療【非課税】		歯科矯正相談	2,870円	B型肝炎ワクチン(Engerix-B) (国内未承認 ワクチン)	9,570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	VistaSeq Hereditary Cancer Panel 338,800円	
腫瘍鏡下顕像悪性腫瘍手術 (リンパ節郭清を伴う場合)	849,650円	歯科矯正相談	2,870円	破傷風トキソイド	4,730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	VistaSeq Hereditary Cancer Panel w/o BRCA 320,600円	
腫瘍鏡下顕像悪性腫瘍手術 (リンパ節郭清を伴わない場合)	686,856円	治療食		乾燥弱毒性水痘ワクチン	8,580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	VistaSeq Endocrine Cancer Panel 266,200円	
がんゲノムプロファイリング検査 (標準治療終了前)	440,000円	検査食(ダルムスペース リッチⅢ)	1,650円	ニューモバックス	8,800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	VistaSeq High Risk Colorectal Cancer Panel 266,200円	
がんゲノムプロファイリング評価提供料 (標準治療終了前)	120,000円	治療食	80円	ポリオワクチン	5,170円		分娩衣 400円	フェイスガード 400円	RETスクリーニング(自費) 7,150円	VistaSeq Pancreatic Cancer Panel 266,200円	
自由診療		避妊治療関係		乾燥弱毒性おたふくワクチン	6,380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	VistaSeq High/Moderate Risk Breast cancer Panel 266,200円	
自家多小血小血管を用いた関節内組織換 傷による治療(1回)	38,500円	避妊リング挿入(FD-1)	20,000円	乾燥弱毒性風疹ワクチン	6,160円		産科特別食 0円	クループゴーグル 7,330円	TP53 MLPA 36,300円	VistaSeq GYN Cancer Panel 266,200円	
血漿Lysn-Gb3濃度及びα-GalA活性測定	17,660円	避妊リング挿入(ミレーナ)	80,500円	二種混合Ⅱ期ワクチン	5,170円		クアトロシスト 7,380円	天使の箱 A 2,750円	PTENスクリーニング 96,800円	VistaSeq Breast and GYN Cancer Panel 332,700円	
子宮頸がんに対する妊娠性温存手術(入院 料別途有り)	1,403,150円	避妊リング抜去	14,500円	狂犬病ワクチン(海外渡航用)	16,940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	VistaSeq Breast Cancer Panel 332,700円	
相談料		避妊リング抜去+挿入(FD-1)	25,680円	腸チフスワクチン(海外渡航用・国内未承 認ワクチン)	10,010円		プロウベス腫瘍剤 22,980円	天使の箱 C 15,190円	RB1スクリーニング(自費) 54,400円	VistaSeq Colorectal Cancer Panel 332,700円	
医師面談料30分ごと	5,500円	避妊リング抜去+挿入(ミレーナ)	86,180円	腸チフスワクチン(国内承認ワクチン)	9,240円		ウトログスタン腫瘍カプセル(1カプセル) (固剤料・処方料別途あり) 380円	エンゼルケアセット・ベシック 5,100円	VHLスクリーニング 96,800円	VistaSeq Renal Cell Cancer Panel 332,700円	
退院前訪問指導料にかかる交通費		緊急避妊剤「ノルレボ®錠」	4,770円	三種混合ワクチン「トリビック」	4,840円		日常生活用品	天使の衣類ドレス 1,540円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 1か所 18,100円	VistaSeq Brain/CNS/PNS Cancer Panel 332,700円	
退院前訪問指導料交通費(公用車、公共交 通機関を使用した場合)	440円	予防接種		成人用三種混合ワクチン「ブーストリック ス」	8,690円		紙オムツ 1枚 160円	産褥費(さい帯血バンク、骨髄バンク、リンパ 球輸注) 31,400円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 2か所 31,400円	MutSeq first mutation (1 variant) 36,300円	
退院前訪問指導料交通費(公用車、公共交 通機関を使用した場合)	440円	シグナル筋注用	20,570円	乾燥BCGワクチン(経皮用・1人用)	6,930円		紙オムツ(小児用) 1枚 50円	水痘抗原検査 2,770円	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 3か所 44,700円	MutSeq second mutation (2 variant) 54,400円	
フィルム代(自己利用目的)		予防接種問診料	3,190円	五種混合ワクチン「ゴビーック」(6歳以上)	19,690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	ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 4か所 58,000円	MutSeq third mutation (3 variant) 72,600円	
フィルムコピー代(CD)	220円			五種混合ワクチン「ゴビーック」(6歳未満)	20,460円		T字帯 330円		ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 5か所 71,300円		
フィルムコピー代(B4)	970円			沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン「バク ニュバンス」	11,440円		腹帯 880円				
フィルムコピー代(6切)	1,000円			RSウイルスワクチン(アレックスビー筋注 用)	25,410円		病衣(浴衣) 2,530円				
フィルムコピー代(4切)	1,110円			RSウイルスワクチン(アブリスボ筋注用)	29,700円		介護履資与代(1日あたり) 330円				
フィルムコピー代(大4切)	1,210円			コロナウイルスRNAワクチン (コナチン筋注)シリンジ12歳以上用)	15,400円		介護服洗濯代 160円				
フィルムコピー代(大角切)	1,320円			沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(プレバ ナー20)	11,220円						
フィルムコピー代(半切)	1,440円			21価肺炎球菌結合型ワクチン(キャップ パックス)	13,860円						

※がん検診に関する料金については別表