

診療報酬規程における分娩料、法に定めのない健診料・手数料等

当病院は、以下の項目についてその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。なお、「介護料」「衛生材料費」などの治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の負担をお願いすることは一切認められておりません。

■産婦人科に関する料金

項 目	料 金
産婦人科診察料（初診）	4,000円
産婦人科診察料（再診）	2,000円
妊婦健診	5,000円
産婦健診（産後2週間・産後1か月）	5,000円
産後ケア事業（短期入所型・1日につき）	3,000円
乳児健診	6,390円
乳房マッサージ（1回につき）	1,500円
尿による妊娠診断（1回）	2,500円
避妊リング挿入及び交換（麻酔別）	38,500円
避妊リング除去（麻酔別）	6,600円
避妊リング麻酔料	11,000円
人工妊娠中絶術（手術に関わる手技・麻酔含）3ヶ月まで	121,000円
人工妊娠中絶術（手術に関わる手技・麻酔含）4ヶ月まで	176,000円
人工妊娠中絶術（手術に関わる手技・麻酔含）5ヶ月まで	220,000円
避妊手術（手術に関わる手技・麻酔含）	132,000円
避妊手術（帝王切開時等）	55,000円
分娩料（時間内）	200,000円
分娩料（時間内）双胎	305,000円
分娩料（時間外）	210,000円
分娩料（時間外）双胎	320,000円
分娩料（深夜・休日）	220,000円
分娩料（深夜・休日）双胎	335,000円
分娩料帝王切開（時間外加算無）	180,000円
分娩料帝王切開（時間外加算無）双胎	270,000円
プロウベス腔用剤10mg（子宮頸管熟化剤）	23,000円
新生児入院管理料（1日につき） （新生児雑費を含：着物・オムツ・寝具・ミルク）	8,000円
褥婦処置料（1日につき） （悪露交換・乳房マッサージ等）	3,000円
お産セット	3,500円
OBセット	5,000円
胎盤処置料	1,000円
柏崎市・刈羽村以外の住民票の方は、柏崎市条例に基づく規定金額（5,000円【H22現在】）が追加負担となります。	
先天性代謝異常検査	3,500円
出生前検査 クアトロテスト	16,500円
人工受胎法施術料 1回につき	11,000円
ノルレボ錠 1.5mg 1錠（診察料・処方料等込）	15,277円
文書料金【妊娠証明書・妊婦給付認定用診断書】	3,300円
〃 【出生・死亡・死産届】	3,300円
出産手当金支給申請書	1,100円
産科しおり	569円

■その他・保険適用外医療等に関する料金（診察等の一連含む）

項 目	料 金
病衣（1日につき）	66円
付添寝具（1日につき）	220円
死体検案料（文書料含む）	11,000円
死後処置	5,500円
浴衣（ペイジングウェア）	4,400円
陥入爪・巻き爪ワイヤー矯正治療（初診）	4,358円
陥入爪・巻き爪ワイヤー矯正治療（再診）	2,059円
男性避妊手術	165,000円
ヘルメット治療（頭のゆがみ）	473,000円
ヘルメット治療3D画像撮影料（診察料含む）	11,000円
K2シロップ（1包）	500円
K2シロップ（8包）	2,000円
付加新生児スクリーニング検査	6,930円
診察券再発行料	110円

◇上記の表示の料金について、課税対象である事項については消費税を含んでおります。

◇不明な点は、医事課窓口までお問い合わせ願います。

■予防接種に関する料金（診察等の一連含む）

項 目	料 金
インフルエンザワクチン	4,950円
インフルエンザワクチン（当院接種2回目）	3,850円
インフルエンザワクチン（フルミスト点鼻薬）	8,800円
日本脳炎ワクチン	7,225円
水痘	10,764円
2種混合（ジフテリア、破傷風）	6,254円
5種混合（百日咳、ジフテリア、破傷風、ポリオ、Hib）	20,059円
風疹 ワクチン	8,927円
MRワクチン（風疹・麻疹）	12,469円
BCG	12,903円
ムンプス ワクチン	8,250円
子宮頸がん予防ワクチン（シルガード9）	26,781円
肺炎球菌ワクチン	11,479円
（小児用）肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）	11,919円
インフルエンザ菌b型（Hib）「アクトヒブ」	8,840円
ロタウイルスワクチン（ロタリックス）接種1回毎	14,608円
ロタウイルスワクチン（ロタテック内容液）	8,976円
带状疱疹ワクチン（ビケン）	8,509円
带状疱疹ワクチン（シングリックス）	20,813円
A型肝炎ワクチン 0.5（エイムゲン）	19,640円
B型肝炎ワクチン 0.25（ヘパタックス）	5,528円
B型肝炎ワクチン 0.5（ヘパタックス）	5,833円
新型コロナウイルス感染症ワクチン（コミナティ筋注）	15,400円
RSウイルスワクチン（アレックスビー筋注用）	27,500円
RSウイルス母子免疫ワクチン（アブリスボ筋注用）	29,849円

■診療情報の提供に関する料金

項 目	料 金
口頭説明30分毎（保険リサーチ面接料も同様）	5,500円
画像データ等メディアによる提供（CD1枚）	3,300円
診療記録・検査結果等コピー（1枚）	22円
診療情報提供事務手数料	3,300円
セカンドオピニオン提供料	11,000円

■文書料金

項 目	料 金
一般診断書料・証明書（当院書式）	3,300円
死亡診断書料（行政届出分）	3,300円
生命保険の診断・証明・死亡診断書料	7,700円
簡易生命保険死亡診断書料	7,700円
簡易生命保険被保険者症状調査表	7,700円
生命・損害保険被保険者症状調査表	7,700円
自動車賠償保険診断書料	7,700円
自損保医療費明細書	4,400円
交通災害共済診断書料	5,500円
身体障害者診断書	5,500円
国民・厚生年金用診断書	7,700円
恩給診断書料	7,700円
地方公務員公務災害診断書料【非課税】	3,000円
医療費証明書料 ※	1,100円
施設通所・入所診断書（別途検査等費用別）	3,300円
特定疾患診断書（新規・更新）	5,500円
傷病証明書（職安提出用）	3,300円
通院証明書	3,300円
B型肝炎ウィルス持続感染者の病態にかかる診断書	5,500円
東京電力 宛 診断書（医療証明書） 一般型	5,500円
〃 簡易型	3,300円
おむつ使用証明書	3,300円
補装具支給意見書	3,300円
補装具支給意見書（車椅子）	5,500円

※医療費証明書は1通につき1年間が限度です。遡及年数の限度は5年間です。