手数料等一覧

文書手数料等		X線写真フ	ィルム複写手数料等		
生命保険等保険給付に関するもの	【5,500円】	半切型	【1,030円】		
生命保険給付等のため医師面談	【5,500円】	大角切型	【930円】		
産科医療補償制度診断書	【5,500円】	大四ツ切型	【830円】		
精密診断書	【3,450円】	四ツ切型	【730円】		
普通診断書	【1,770円】	六ツ切型	【620円】		
出生証明書	【1,770円】	光ディスク	【1,100円】		
出産手当金・出産育児一時金の	【1,770円】	在宅患者診	療・指導に係る交通費		
受給に係るもの			道距離が5キロメートル以		
死産証書(死胎検案書)	【1,770円】	トの場合は、2 メートルを超える	50円、当該距離が5キロ る場合にあっては、当該		
証明書	【1,030円】	距離を5で除し	て得た数に250円を乗じ		
試験検査成績の副本	【1,770円】	て得た額			
その他					

有料個室料金(1日につき) 【個室A:6,600円】

【個室B:2,200円】(20病棟のみ)

診察券再発行手数料 【200円】 宿泊施設使用料(1泊につき)【2,080円】 食事選択食(1食につき) 【17円】

他の医療機関からの紹介状をお持ちでない初診患者様の負担 【7,700円】 (救急車での来院時等を除く)

180日超選定入院の場合の負担【2,610円】 再診料【3,300円】

制限回数を超えて受けた診療料(評価療養等告示第2条第6号に規定する診療に係る料金をいう。)

【診療報酬の算定方法の規定により算定した額を1.0392で除して得た額に1.1を乗じて得た額(10円未満の端数金額は、切り捨てる。) 脳リハ(I):2590円、運リハ(I):1950円、呼リハ(I):1850円】

産科関係					
分べん料	診療時間内	1子につき	194,110円(119,430円)		
※ 多胎分べんの場合、2子目以降 の子については()内の金額	診療時間外	1子につき	204,110円(129,430円)		
	深夜及び休診日	1子につき	214,110円(139,430円)		
分べん介助料 ※ 同上	診療時間内	1子につき	167,760円(110,230円)		
	診療時間外	1子につき	177,760円(120,230円)		
	深夜及び休診日	1子につき	187,760円(130,230円)		

以付守一見		节和/年4月1日
産科関係		
無痛分べん料	1回につき	141,210円
胎盤処理料	1回につき	2,200円
新生児管理保育料	1人1日につき	5,850円
乳房管理料	1回につき	2,700円
新生児ミルク料	1人1日につき	1,520円
おむつ料	1人1日につき	140円
新生児用被服貸与料	1人1日につき	180円
産着貸与料	1人1日につき	210円
AABR法による新生児聴覚検査料	1人1件につき	4,230円
拡大新生児マススクリーニング検査料	1人1件につき	8,190円
羊水染色体検査料(G-BAND法)	1人1件につき	73,290円
羊水染色体検査料(G-BAND法及びFISH法の併用)	1人1件につき	95,290円
FIISH法による微細欠失症候群検査料	1人1件につき	34,100円
母体血清マーカー検査料(クアトロテスト)	1人1件につき	16,500円
母体血清マーカー検査料(ファーストスクリーン)	1人1件につき	16,840円
母体血出生前遺伝学的検査料(NIPT)	1人1件につき	99,210円
遺伝カウンセリング料	1人1回につき	初 回:11,000円
		2回目以降:5,500円
産科医療補償料	1子につき	12,000円
緊急避妊薬投与料		12,000円
SNP法によるマイクロアレイ検査料	1人1件につき	98,490円
流産内容物染色体検査料(G-BAND法)	1人1件につき	59,490円
流産内容物染色体検査料(マイクロアレイ法)	1人1件につき	58,300円
ヒト遺伝子単一エクソン解析検査料	病的変異(一つ)	16,870円
※ 同上	病的変異(二つ)	28,970円
	病的変異(三つ)	41,070円
	病的変異(四つ)	53,170円
	病的変異(五つ)	65,270円
産後ケア入院料(母子保健法(昭和40年法律第141号)第17条の2第1項に規定する産後ケア事業として 行われる産後ケアに係るもの)	1人1日につき	15,310円
産後ケア入院料(その他のもの)	1人1日につき	16,840円