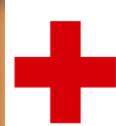


## 保険外負担一覧①

名称	金額	名称	金額
初診時選定療養費	7,700	アクトヒブ	9,290
再診時選定療養費	3,300	小児肺炎球菌(プレベナー13)	11,770
時間外選定療養費	9,900	小児肺炎球菌(プレベナー20)	11,800
セカンドオピニオン(30分まで)	11,000	小児肺炎球菌(バクニューバンス)	12,100
セカンドオピニオン(60分まで)	22,000	肺炎球菌(ニューモバックス)	9,060
血型(ABO・RH)	2,629	21価肺炎球菌結合型ワクチン(キャップボックス)	15,000
マタニティー本	550	水痘	8,800
乳房マッサージ	3,300	ムンプス	6,970
受胎調節実施指導	2,200	子宮頸がん(シルガード)	29,980
受胎調節実施指導(診察あり)	550	〃 (ガーダシル)	17,050
母親学級(I～IV)	2,200	インフルエンザ(3歳未満)	4,550
臍帯血	38,500	〃 (3歳以上/妊婦/ハイリスク児)	5,490
ガスリー法	3,080	〃 (妊婦健診時)	5,490
ガスリー法(2回目)	1,540	B型肝炎ワクチン(0.25ml)	6,290
クアトロテスト	33,000	B型肝炎ワクチン(0.5ml)	6,560
避妊リング挿入手技	38,500	肺炎球菌(プレベナー13)	11,770
避妊リング抜去	11,000	肺炎球菌(プレベナー20)	11,800
羊水染色体検査	88,000	A型肝炎 エイムゲン	9,020
HIFU療法	1,100,000	乾燥組み換え帯状疱疹ワクチン(シングルックス筋注用)	22,550
AIH	11,000	狂犬病	16,480
精液検査	1,100	〃 (ラビピュール)	17,150
膜プリズム	6,270	まむし抗毒素	104,250
採卵料	88,000	沈降破傷風トキソイドキット	5,020
胚凍結	55,000	ロタリックス	14,850
胚盤胞培養	22,000	予防接種問診のみ	3,300
胚移植	88,000	メンクアッドフィ筋注	25,790
培養用薬剤(3剤)	41,800	ヘブスブリン静注1000単位	43,430
胚解凍	55,000	乾燥抗HBs人免疫グロブリン	22,800
人工妊娠中絶(11週6日まで)(1泊2日)	220,000	RSウイルス(バイフォータス筋注50mgシリンジ)	463,800
人工妊娠中絶(11週6日まで)(2泊3日)	250,000	RSウイルス(アプリスボ筋注)	33,000
人工妊娠中絶(12週から21週6日まで)(4泊5日)	530,000	コロナウイルスRNAワクチン	17,000
膈内異物除去	5,500	タイコバック水性懸濁筋注0.5ml	15,000
避妊リング(ミレーナ)	44,000	タイコバック小児用水性懸濁筋注0.25ml	15,000
妊娠反応検査	1,800	A/B型混合ワクチン	16,500
超音波検査(断層撮影法)	1,590	狂犬病ワクチン	14,300
超音波検査(動画)	3,000	腸チフスワクチン	11,000
産科検診	6,270	成人用A型肝炎ワクチン	16,500
無痛分娩	50,000	小児用A型肝炎ワクチン	14,300
尿素呼気テスト	3,300	成人用三種混合ワクチン(ジフテリア・破傷風・百日咳)	11,000
死亡処置及び死体検案料	27,500	ダニ脳炎ワクチン	16,500
遺体冷凍保管料	5,500	麻疹・ムンプス・風疹混合ワクチン(MMR)	11,000
オプションルスクリーニング検査	11,000	コレラ経口ワクチン	13,200
オプションルスクリーニング検査(生後31日～)	13,200	髄膜炎菌(B)	28,000
新生児AABR検査(自動聴性脳幹反応)	6,000	黄熱ワクチン	18,000
スミスリンLシャンプータイプ	2,125	ウイルス抗体価(風疹、麻疹、水痘・帯状疱疹、ムンプス) 1項目	4,800
五種混合	19,910	〃 2項目以上1項ごと	2,200
四種混合	11,000	ワクチン接種証明書	3,300
二種混合	5,280	ワクチン接種証明書(英文)	11,000
三種混合	5,520	思春期指導	2,200
不活化ポリオ	9,850	思春期指導(診察あり)	550
麻しん・風しん混合	10,510	更年期指導	2,200
麻しん	6,970	更年期指導(診察あり)	550
風しん	6,970	助産師検診	4,000
日本脳炎	7,430	助産師外来	1,300
結核(BCG)	9,350	小児検診	6,355



## 保険外負担一覧②

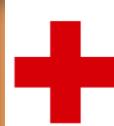
名称	金額	名称	金額
乳房ケア(当院分娩)	4,400	スリッパ	200
乳房ケア(他院分娩2回目以降)	4,400	ティッシュ	100
乳房ケア(他院分娩初回)	5,500	エンゼルBOX20(小)	1,650
乳房ケア(双子:当院)	5,500	エンゼルBOX30(中)	2,200
乳房ケア(双子:他院分娩2回目以降)	5,500	エンゼルBOX35(大)	2,600
乳房ケア(双子:他院分娩初回)	6,600	エンゼルBOX50(特大)	4,500
育児相談 30分未満	1,870	e. max インレイ・アンレイ	55,000
育児相談 40分未満	2,970	e. max クラウン	88,000
育児相談 50分未満	4,070	Tek(インプラント)	2,200
育児相談 1時間	5,170	インプラント用e. maxクラウン	99,000
育児相談 30分未満(双子)	2,420	ファイバーコア	11,000
育児相談 40分未満(双子)	3,630	Tek	1,650
育児相談 50分未満(双子)	4,840	GOLDインレー	55,000
育児相談 1時間(双子)	6,050	ハイブリッドインレー(グラディア)	22,000
面談料	5,500	メタルボンド	77,000
食事療養費(外来)	660	オールセラミック(ジルコニア)	110,000
パジャマ(大人用)	110	ハイブリッドクラウン(グラディア)	44,000
パジャマ(小児用)	110	GOLDクラウン	77,000
パジャマ(産科用)	170	チタンクラウン	38,500
エプロン	110	インプラント用検査(パントモ・CT)	22,000
新生児用おむつ(1袋36枚)	1,100	植立手術(術後パントモ・薬剤費込み)	220,000
テープ式おむつS	80	ソケットリフト	22,000
テープ式おむつM	80	サイナスリフト	55,000
テープ式おむつL	90	インプラント用メタルボンド	88,000
はくパンツ M~L	110	インプラント用ハイブリッドクラウン(グラディア)	55,000
はくパンツ L~LL	120	GOLDクラウン	77,000
うす型パンツXLサイズ	120	インプラント用オールセラミック(ジルコ)	121,000
尿取りパッド長時間	60	インプラント用FMC(金パラ)	11,000
尿取りパッド夜用	60	メンブレン 1枚	16,500
長尺おむつ	40	人工補填材(オスフェリン、カルシタイト)1本	22,000
おむつ特大(アブソマツ)	240	金属床	220,000
新生児用おむつ	30	エムドゲイン 小 薬剤費込み	44,000
小児用おむつ	80	エムドゲイン 大 薬剤費込み	55,000
LLシート滅菌済	200	デンチャー(メッシュ)	44,000
NSTベルト	900	スマイルデンチャー	162,000
コット(紙おむつ・洗濯代セット)	550	スマイルデンチャー再製作	44,000
クベース(紙おむつ・洗濯代セット)	550	スマイルデンチャー8歯以下	132,000
小児用紙おむつ(ビック)	50	グリップデンチャー(総義歯)	88,000
小児用紙おむつ(超ビック)	80	グリップデンチャー(高品質総義歯)	165,000
テープ式おむつLL	160	PRP(歯料)	55,000
男性用尿バッグ	96	PRF(歯料)	33,000
ベッドパンシート	106	補綴物 技工、材料代	5,500
レントゲンコピー用CD	2,200	巻き爪マイスター(ジェル無)	11,000
スピンヘラー	550	巻き爪マイスター(ジェル有)	13,200
グルテストセンサー	2,800	分娩キット	4,400
バストバンド(L)	1,760	お産セット	6,600
バストバンド(LL)	1,870		
テニスエルボーサポーター	4,290		



## 保険外負担一覧③

### 【遺伝カウンセリング】

名称	金額	名称	金額
初回カウンセリング(1時間以内)	11,000		
再診カウンセリング(1時間以内)	5,500		
がん関連シングルサイト解析(1領域)	16,500		
BHD症候群遺伝子検査(FLCN遺伝子)	46,640		
ACTRisk(67遺伝子)	264,000		
ACTRisk Care(31遺伝子)	187,000		
ACTRisk(血縁者)	68,200		
ACTRisk Care(血縁者)	68,200		



## 文書料一覧(保険外負担)

名称	金額	名称	金額
普通診断書	3,300	オムツ証明書	1,100
死亡診断書	16,500	ストマ証明書	1,100
死体検案書	16,500	療養証明書	1,100
生命保険診断書	7,700	入院医療機関証明欄	1,100
簡易保険診断書	7,700	重度心身障害者医療費受領証明書	1,100
国民年金診断書	7,700	精神障害入院医療費証明書	1,100
福祉年金診断書	7,700	副作用救済給付用 受診証明書	6,600
自賠責診断書・自賠責明細書	13,200	学校証明(医療等の状況)	550
自賠責診断書	6,600	学校証明(医療等の状況)診療報酬領収済明細書	550
自賠責明細書	6,600	治療用装具/生血 証明書(学校証明)	550
後遺症診断書	16,500	障害診断書(障害見舞金支払請求書)	6,600
身障者手帳交付診断書	11,000	臨床調査個人票	5,500
恩給診断書	7,700	手術・放射線照射診療報酬点数確認	6,600
自立支援医療要否意見書	5,500	難病者援護金療養状況届出書	1,100
診断書(精神通院医療用)	5,500	医療費請求内訳書	1,100
児童施設入所申請診断書	5,500	療養見舞金の請求(互助会提出用)	1,100
保育所入所申請診断書	5,500	独立行政法人日本学生支援機構 医療費領収書	1,100
老人施設入所申請診断書	5,500	日本私立学校振興・共済事業団 診療報酬(医科)領収済証明書	1,100
特別児童扶養手当認定診断書	5,500	乳幼児医療費計算書	1,100
在宅サービス・公的福祉提出用診断書	3,300	領収(診療)明細書	1,100
職安提出用診断書	3,300	八千代市難病者援護金治療状況届出書	1,100
アフターケア更新診断書	5,500	福祉用具貸与例外給付確認依頼書	1,100
自立支援(手帳交付)申請書	5,500	移送費請求書	5,500
浦安市乳幼児医療費助成金交付申請書	1,100	医師依頼票	1,100
千葉県肝炎治療費療養費申請書	1,100	証明書	1,100
千葉県先天性血液凝固因子障害等療養費申請書	1,100	医療費支払証明書	1,100
母親家庭・父子家庭等医療費等助成金給付申請書	1,100	医療証明書(全国保険医休業保障共済会)	7,700
後期高齢者医療差額ベッド料助成申請書	1,100	受診状況証明書	1,100
千葉県小児慢性特定疾患療養費申請書	1,100	回答書	8,800
小児慢性特定疾患療養証明書	1,100	死産届	5,500
特定疾患療養費申請書	1,100	航空会社提出用診断書・証明書	6,600
特定疾患療養費証明書	1,100	航空機搭乗に係る医学意見書(日本語)	6,600
特定疾患見舞金療養状況届	1,100	航空機搭乗に係る医学意見書(英文書)	16,500
特定疾患申請書	5,500	診療情報提供書(英文書) * 自費	16,500
特定疾病認定申請書	5,500	普通診断書(英文書)	16,500
分娩証明書	3,300	保険会社診断書(英文書)	16,500
出生証明書	5,500	カルテ開示手数料	5,500
出産手当申請証明書	3,300	カルテ開示印刷料(1枚につき)	30
分娩予定日・マタニティスイミング証明書	1,100	事務文書作成料	3,300
感染性疾患治癒証明書	1,100		
日常生活用具給付意見書	1,100		
成年後見人制度用診断書	11,000		
学校保健証明書	550		
給付意見書	550		
丸山ワクチンSSM治験登録書	4,400		
丸山ワクチン臨床成績経過書	2,200		
肝炎治療受給者診断書	6,600		
神経学的所見の推移について	11,000		