

自由診療標準料金表

令和 元年10月 1日

1. 初 診 料	3,000円 ~	(非課税)
2. 再 診 料(産褥健診料・新生児1ヶ月健診料)	1,500円 ~	(非課税)
3. 妊婦定期健診料	5,530円 ~	(非課税)
4. 分 娩 料(院内分娩)	150,000円	(非課税)
但し 双 胎 5割加算		
時間外	160,000円	(非課税)
深 夜	170,000円	(非課税)
休 日	170,000円	(非課税)
帝王切開の場合は	120,000円	(非課税)
5. 入 院 料(1日につき 給食含む)	保険点数に準じて自費算定	
6. 褥婦処置料(哺乳指導を含む・1日につき)		
悪露交換	350円	(非課税)
乳房マッサージ	350円	(非課税)
胎盤処理料	1,000円	(非課税)
7. 新生児世話料(1日につき)	8,000円	(非課税)
* 8. 人工妊娠中絶手術料(麻酔料を含む。投薬・入院料は別)		
3ヶ月(8週～11週)	97,900円	(税込)
4ヶ月(12週～15週)	121,000円	(税込)
16週～21週まで	147,400円	(税込)
・5ヶ月以後の時間外加算は分娩料に準ずる。		
* 9. 手動真空吸引法によるもの	21,340円	(税込)
* 10. 永久不妊手術料	77,000円 ~	(税込)
* 11. 避妊リング(麻酔料別加算)	挿入料	33,000円 (税込)
	抜去料	5,500円 (税込)
* 12. 麻 酔 料	11,000円	(税込)
* 13. 経口避妊薬(21日分)	指導料を含む	2,200円 ~ (税込)
* 14. 医学的指導相談料	3,300円	(税込)
* 15. 文 書 料		
診断書・母性健康管理指導料	1,650円	(税込)
各種証明書	1,100円 ~	(税込)
出生・死産証明書	2,200円	(税込)
出産手当金請求書	1,100円	(税込)
分娩費請求書	1,100円	(税込)
* 16. 各種検査・ワクチン接種料		
風疹ワクチン	6,600円	(税込)
風疹免疫(抗体価)検査	3,168円 ~	(税込)
B型肝炎ワクチン(バイオによる)接種料	5,500円 ~	(税込)
ガスリー法採血料	3,850円	(税込)
新生児聴覚検査(ABR法)	6,600円	(税込)
ATL検査料	4,070円 ~	(税込)
HIV検査料	4,070円 ~	(税込)
* 17. 母乳外来	2,200円	(税込)
* 18. 骨盤ケア外来	2,200円	(税込)

妊娠・分娩にかかわらないもの * 印(8～17)は、法によって消費税の課税対象となりますのでご了承願います。

院 長