

療養の給付と直接関係ないサービスの料金一覧表

※本料金一覧表は、特に記載のない限り、税込表示です。

1. 文書料（１通につき）

項 目	金 額
・ 簡単な証明書（医師以外が証明する場合）	1,100円
・ 診断書・証明書・意見書等で簡易なもの （保険関係を除く）	2,200円
・ 出生届・分娩手当金証明書等の産科証明書	2,200円
・ 診断書・証明書・意見書等で複雑なもの （保険関係を除く）	3,300円
・ 自立支援医療に関する診断書・証明書・意見書等	3,300円
・ 死亡診断書・死体検案書（保険関係を除く）	3,300円
・ 年金受給者用診断書・証明書 （厚生・国民・福祉・障害等各種）	5,500円
・ 生命保険・損害保険等に関する関係文書	5,500円
・ 裁判用診断書	11,000円
・ 上記以外（ ）	

2. その他

目	金 額
・ 180日を超える入院に関する特別料金徴収額 （一般・1日につき）	2,783円
・ 家族寝具料（1日につき）	165円
・ 病衣貸与（1日につき） ※小児の場合（病院で貸出可能なサイズのみ）	55円
・ 新生児用おむつ代（1日につき）※生後1月以降	550円
・ 病衣貸与（1日につき）※新生児の場合・生後1月以降	55円
・ リンパ浮腫マッサージ（上肢）	4,400円
・ リンパ浮腫マッサージ（下肢・片側）	6,600円
・ リンパ浮腫マッサージ（下肢・両側）	9,900円
・ リンパ浮腫相談（10分毎）※最大60分まで	1,100円
・ 容器代（小）	33円
・ エンゼルケアにかかる料金	
寝巻代	2,420円
寝巻代（新生児）	1,650円
エンゼルケア（処置）	5,500円
・ 画像検査CD代（1枚につき）	1,100円
・ セカンドオピニオン外来	11,000円
・ 面談料（事故・労災） 30分 （30分を超える毎に10,000円追加）	11,000円
・ BRCA1/2シングルサイト検査 （初診料、採血料、検体管理加算、判断料、説明料含む）	42,000円
・ 遺伝カウンセリング料（1回目）	8,800円
・ 遺伝カウンセリング料（2回目以降）	6,600円
・ 妊娠と薬 外来	11,000円
・ 自費・血液型（ABORh）	2,900円
・ 上記以外（ ）	

3. 新生児・産婦人科慣行料金

項 目	金 額
※分娩入院は、自費扱いとなりますので、入院料等、別途発生いたします。	
・ 分娩管理料（1子につき）	
時間内	非課税 210,000円
時間外	非課税 220,000円
休日・深夜	非課税 230,000円
帝王切開	非課税 160,000円
無痛分娩料	非課税 50,000円
・ プロウベス腔用剤10mg挿入	非課税 22,000円
・ 新生児保育管理料（1日につき） （出産入院時のおむつ代・病衣代を含む）	非課税 10,000円
・ 新生児用おむつ代（1日につき）※生後1月以内	非課税 500円
・ 病衣貸与（1日につき）※新生児の場合・生後1月以内	非課税 50円
・ お産セット	非課税 4,000円
・ パートナーセット	非課税 500円
・ ピアバーユ	非課税 350円
・ ケイツーシロップ（1mL）	非課税 40円
・ 先天性代謝異常検査（1回目）	非課税 3,500円
・ 先天性代謝異常検査（2回目以降）	非課税 1,000円
・ 先天性代謝異常検査（拡大スクリーニング検査）	非課税 10,000円
・ クアトロテスト（遺伝カウンセリング初回含む）	30,000円
・ クアトロテスト陽性後検査（AFP・AChE） （遺伝カウンセリング（2回目）・羊水検査採取料含む）	
AFP・AChEのいずれか1項目	40,000円
2項目	51,000円
・ N I P T（総額） ※内訳は以下のとおり	110,000円
検査費用（遺伝カウンセリング（初回）、採血料、検体管理加算、判断料、陽性時の 羊水検査費用含む）	103,400円
結果説明（遺伝カウンセリング料（2回目以降））	6,600円
・ 点眼水	非課税 30円
・ 臍帯動脈血ガス分析	非課税 2,750円
・ 自費・産科検査（血算Ⅰ）	非課税 1,500円
・ 自費・血液型（ABORh妊婦）	非課税 2,620円
・ 自費・不規則抗体検査（妊婦）	非課税 470円
・ 産後1か月健診（補助券の無い方）	非課税 4,000円
・ 妊婦健診料	非課税 4,000円
・ 妊婦健診料・超音波検査	非課税 1,000円
・ 妊娠判断・超音波検査	非課税 1,850円
・ 妊娠判断・HCG定性尿検査	非課税 1,990円
・ 母乳外来	3,850円
・ 助産師外来（妊婦希望の問診、その他）	550円
・ 育児産後相談	1,100円
・ 母親学級受講料（1回につき）	550円
・ 新生児聴覚検査	非課税 8,500円
・ 乳幼児健診（秋田市・潟上市・八郎潟町・井川町以外の方）	5,742円
・ 搾乳ダイアリー	550円
・ 公認心理師相談料 50分	5,500円
・ 羊水検査採取料	22,000円
・ 羊水染色体分析（単胎）	60,500円
・ 羊水検査・FISH法	22,000円
・ 羊水検査・マイクロアレイ法	154,000円
・ H T L V－1プロウイルスDNA	非課税 20,000円
・ 臍帯箱（2個目以降・1個につき）	非課税 300円
・ エンゼルセット	非課税 3,000円
・ 上記以外（ ）	