

自費料金一覧 (条例により定める額)

令和6年8月 公立西知多総合病院

項目	金額(円)	項目	金額(円)	項目	金額(円)
初診時測定検査	7,700	産科医療補償制度掛金(1児につき)	(12,000)	産科LDR個室使用料	(10,000)
医師による初診の場合	(7,000)	健康診断書、休業のための診断書、妊婦証明書、出産証明書、死産届証明書、 その他これらに類するもの	1,650	個室A使用料	9,900
医師による初診の場合(助産に係るもの)	5,500	死亡診断書	2,200	個室A使用料(助産にかかもの)	(9,000)
歯科医師による初診の場合	3,300	身体障害者等級決定用診断書、年金及び手当金の申請用診断書、 その他これらに類するもの並びに死体検案書	3,960	個室B使用料	6,600
再診時測定検査	3,300	自動車損害賠償責任保険診断書、自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書、 生命保険診断書、生命保険証明書	4,400	個室B使用料(助産にかかもの)	(6,000)
医師による再診の場合	(3,000)	その他これらに類するもの	5,500	個室C使用料	5,500
医師による再診の場合(助産に係るもの)	2,090	死体検案料		個室C使用料(助産にかかもの)	(5,000)
歯科医師による再診の場合					
分娩料(時間内)	(170,000)				
(時間外)	(180,000)				
(深夜・休日)	(190,000)				
注: 2児以上の場合は、1児増すごとに50%を加算する。					

自費料金一覧 (管理者が定める額)

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める医科診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した額の合計額とする。
なお、公的医療保険によらない交通事故に係る診療等の場合は20円を乗じた額とする。
ただし、消費税法(昭和63年法律第108号)の規定により消費税が課される診療等の料金については、その額に100分の110を乗じて得た額(10円未満の端数が生じる場合には、その端数を切り捨てる。)とする。

項目	金額(円)	項目	金額(円)	項目	金額(円)
風しん予防接種	6,400	代謝物(NNジメチルホルムアミド)	3,850	リング挿入料(リング代含む)手技料のみ	33,000
麻しん予防接種	6,400	代謝物(ノルマルヘキサン)	2,750	リング除去料(手技料のみ)	11,000
麻しん・風しん	10,450	代謝物(無三塩化物)	2,310	リング交換料(リング代含む)手技料のみ	44,000
流行性耳下腺炎予防接種	6,730	二酸化炭素	1,230	IUD挿入	49,500
二種混合予防接種(ジフテリア・破傷風)	4,980	肝機能検査必要溶剤	2,510	IUD抜去	12,100
四種混合予防接種(ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ)	11,330	貧血検査必要溶剤	2,040	避妊指導(含む薬剤)	2,420
五種混合予防接種(ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ・ヒブ)	22,000	特定化学物質	1,980	卵管不妊手術	121,000
破傷風予防接種	4,140	トリクロルエチレン	5,800	分娩介助料(帝王切開術など保険適用の場合)	時間内(170,000)
破傷風予防接種 問診なし	1,040	テトラクロルエチレン	5,800	注: 2児以上の場合は、1児増すごとに50%を加算する。	時間外・休日(180,000)
日本脳炎予防接種	7,090	クロロホルム	3,990	深夜(190,000)	
細菌性髄膜炎予防接種(ヒブ)	8,470	ステレン	4,260	新生児管理保育料 生後1ヶ月以内(1日につき)	(13,000)
肺炎球菌予防接種(プレベナー)	12,170	エチルベンゼン	4,260	乳児管理保育料 生後1ヶ月超(1日につき)	14,300
肺炎球菌予防接種(ニューモバックス)	8,560	ジクロロメタン	4,410	妊婦健診	(4,400)
A型肝炎予防接種	9,510	コールタール	3,820	産後健診	(5,000)
B型肝炎予防接種(10歳未満)	5,790	ベンゼン	3,600	乳児健診	(5,990)
B型肝炎予防接種(10歳以上)	6,070	クロム酸	1,980	付添器具(助産にかかもの)	(400)
水痘予防接種	8,640	クロム酸(3年以上)	3,820	新規拡大スクリーニング検査	(5,500)
帯状疱疹予防接種 ビケン	8,640	トリレンジイソシアネート	1,980	新生児聴覚検査	(5,000)
帯状疱疹予防接種 シングリックス	23,510	PCB	2,550	注: 市町村から補助がある場合は、その差額分	
BCG予防接種	6,850	五酸化バナジウム	4,000	ケイツーシロップ(非課税)	(120)
ポリオ予防接種	10,110	酸蝕歯	2,800	ケイツーシロップ	130
ロタウイルス予防接種 経口 ロタリックス	15,200	塩素	4,770	お産セット	(13,000)
ロタウイルス予防接種 経口 ロタテック	10,010	フッ化水素	5,350	近視用 αオールソ-K 治療用レンズ 1枚	24,200
子宮頸がん予防接種 サーバリックス	17,980	ベリリウム	6,730	Onco Type DX	447,700
子宮頸がん予防接種 ガーダシル	17,980	その他特定化学物質(物質により必要な検査)(保険点数×10円×1.1)+1,980円		頭皮冷却専用キャップリース(1回につき) ※機器使用料込み	11,000
子宮頸がん予防接種 シルガード9	30,240	その他 健康診断 保険点数×10円×1.1		頭皮冷却専用キャップ (1回につき)	3,300
インフルエンザ予防接種(3歳未満)	3,950	インプラント基本診療料	2,200	頭皮冷却専用キャップ (1回につき)	94,050
インフルエンザ予防接種(3歳未満)2回目*1回目を当院で実施の場合	1,860	インプラント埋入手術(2次手術を含む)(1本につき)	198,000	診察券再交付手数料	100
インフルエンザ予防接種(3歳以上)1回目	4,440	インプラント上部構造(1歯につき)	198,000	病衣使用料(患者の希望によるもの)1日	50
インフルエンザ予防接種(3歳以上)2回目*1回目を当院で実施の場合	2,140	インプラントCT	19,800	T字帯	350
RSウイルス予防接種(アレックスビー)	28,000	インプラント術前シミュレーション 片顎	49,500	エンゼルセット	4,470
チキザゲビマブ及びシルガビマブ(エパシエルド)	3,100	インプラント術前シミュレーション 両顎	79,200	エンゼルパレット	650
人間ドック	35,200	インプラント上部構造修理(技工作業を要するもの、1歯につき)	33,000	死体処置料	2,640
歯ドック	31,000	インプラント上部構造修理(技工作業を要しないもの、1歯につき)	5,500	ねまき(死亡患者用)	1,570
歯検診	22,000	骨移植術 片側につき(口腔内採骨)プレート、スクリュー、チタンメッシュを使用する場合	63,580	面膜料(1回)	5,500
定健Aコース(労働安全衛生法に定める定期健康診断)	11,000	骨移植術 両側につき(口腔内採骨)プレート、スクリュー、チタンメッシュを使用する場合	100,100	セカンドオピニオン(30分まで)	11,000
定健Bコース(定健Aコースに腎機能検査追加)	11,350	矯正用アンカースクリュー埋入手術(1枚につき)	11,000	セカンドオピニオン(延長30分ごと)	5,500
定健Cコース(定健Bコースより更に血液検査を追加)	12,140	矯正用アンカースクリュー除去料(1枚につき)	5,500	レントゲンCRコピー(フィルム1枚)	680
法定2回コース(労働安全衛生法に定める特定業務従事者健康診断)	9,240	上顎洞底手術(骨移植術と併用)	79,200	レントゲンデューブ(CD-R、DVD-R1枚)	2,040
特定健診	7,150	プロビジョナル・レストレーション(1支台歯につき)	22,000	コピー代金(1枚)	10
胃腸X線検査から胃カメラへ変更	5,500	プロビジョナル・レストレーション(ポンティック1歯につき)	5,500	翻訳追加料	2,200
前立腺がん(PSA)	2,380	サージカル・テンプレート 単歯	50,050	コンタクトレンズケース	110
子宮頸がん(内診、子宮頸部細胞診)	3,300	サージカル・テンプレート 2~4歯	74,030	シアリス錠20mg 1錠(薬剤料のみ)	1,480
子宮頸がん(内診、子宮頸部細胞診)+超音波	8,150	サージカル・テンプレート 5歯以上	124,080	バイアグラ錠50mg 1錠(薬剤料のみ)	1,300
乳がん(マンモグラフィ)	4,820	ノンクラスプデンチャー 1~8歯	80,080	ノルレボ錠1.5mg 1錠(薬剤料のみ)	10,180
乳がん(超音波)	4,290	ノンクラスプデンチャー 9~14歯	116,050	テナフレックスプラスS(1枚につき)	110
乳がん(マンモグラフィ+超音波)	8,560	ゴールドインレー	49,500	テナフレックスプラスM(1枚につき)	110
眼底検査	1,230	ゴールド冠	99,000	テナフレックスプラスL(1枚につき)	130
ペプシノゲン	3,300	ジルコニアインレー	49,500	テナフレックスマキシS(1枚につき)	160
ABC検診	3,740	セラミックe-maxインレー	39,600	テナフレックスマキシM(1枚につき)	160
XMLデータ出力料	330	ハイブリッドインレー	49,500	テナフレックスマキシL(1枚につき)	180
電離放射線	4,400	メタルポンド 1本	99,000	テナパンツプラスS(1枚につき)	110
じん肺	4,380	ジルコニアフルクラウン 1本	110,000	テナパンツプラスM(1枚につき)	120
じん肺(定健受診時)	1,980	オールセラミックe-max 1本	110,000	テナパンツプラスL(1枚につき)	130
じん肺 管理2以上	26,230	アタッチメント	42,900	テナパンツプラスXL(1枚につき)	150
じん肺 管理2以上(定健受診時)	24,570	あごバンテージ(各サイズ)	3,020	テナスリッププラスS(1枚につき)	120
アスベスト・RCF	5,060	歯列矯正レントゲン撮影	6,800	テナスリッププラスM(1枚につき)	150
アスベスト・RCF CT実施時	16,350	フッ素塗布(1回)	2,200	テナスリッププラスL(1枚につき)	170
アスベスト・RCF CT実施時(定健受診時)	2,720	産後ケア入浴料(1日につき)		テナスリッププラスS(1枚につき)	170
アスベスト・RCF CT実施時(定健受診時)	15,790	*乳房マッサージ、沐浴を含む 注: 市町村から補助がある場合は、その差額分	(12,500)	テナスリップマキシM(1枚につき)	190
情報機器作業 配置前	3,150	産後デイケア(1日につき)		テナスリップマキシL(1枚につき)	210
情報機器作業 定期	2,540	*乳房マッサージ、沐浴を含む 注: 市町村から補助がある場合は、その差額分	(12,500)	テナデュオ	20
情報機器作業 配置前(定健受診時)	2,590	産後ケア多胎加算(1日につき)	(4,000)	アクティブライフ術後パウチS(1枚につき)	(290)
情報機器作業 定期(定健受診時)	1,980	注: 市町村から補助がある場合は、その差額分		センシュラミオ1 フリーカット(1枚につき)	(620)
高気圧	5,500	乳房マッサージ(1日につき) 出産日より1年以上	3,300	センシュラミオ1 透明 フリーカット(1枚につき)	(610)
高気圧(定健受診時)	4,000	乳房マッサージ(1日につき) 出産前・出産日より1年未満	(3,000)	センシュラミオ1 ソフト フリーカット(1枚につき)	(870)
超音	3,500	沐浴(1日につき)	(3,000)	センシュラミオ1 イレオ フリーカット(1枚につき)	(730)
超音(定健受診時)	2,940	育児相談料(初回)	(1,650)	センシュラミオ1 イレオ ソフト フリーカット(1枚につき)	(880)
鉛	7,950	育児相談料(2回目以降)	(1,100)	ノバ1フィールドアップx3 フリーカット(1枚につき)	(880)
有機溶剤<代謝物等必要な溶剤は下記料金を加算>	3,120	トリブルマーカー検査	9,800	ニューイメージFWF 5.7mm(1枚につき)	(1040)
有機溶剤(定健受診時)	1,980	AIH(人工授精)・ビュアセプション	16,650	ニューイメージFWF 凸面 5.7mm(1枚につき)	(1230)
代謝物(トルエン)	2,310			ニューイメージ ウロS 5.7mm(1枚につき)	(610)
代謝物(キシレン)	2,310			ワクテン接種料(1回)	1,100
				付添器具(助産にかかもの以外)	440

*金額は消費税を含む額を記載。ただし、消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲渡等に該当する項目

については、()で非課税額を記載。