

自費料金一覧（条例により定める額）

自費料金一覧（条例により定める額）						
令和7年4月 公立西知多総合病院						
項 目		金額（円）	項 目		金額（円）	
初診時選定療養	医師による初診の場合	7,700	産科医療補償制度掛金（1児につき） 公債制度法人日本医療保険料調整機構 産科医療補償制度年度平均費が定める額	(12,000)	産科LDR個室使用料 (10,000)	
	医師による初診の場合（助産に係るもの）	(7,000)				個室A使用料 9,900
	歯科医師による初診の場合	5,500				
再診時選定療養	医師による再診の場合	3,300	文書料	死亡診断書 2,200		個室B使用料 6,600
	医師による再診の場合（助産に係るもの）	(3,000)				
	歯科医師による再診の場合	2,090				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 その他これらに類するもの
分 娩 料	（時間内）	(170,000)	死体検案料 5,500	個室C使用料（助産にかかるもの） (5,000)		
	（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）
予 防 接 種	風しん予防接種	6,400	特 殊 健 康 診 断	代謝物（キシレン）	2,310	産 婦 人 科	リング除去料（手技料のみ）	11,000
	麻しん予防接種	6,400		代謝物（NNジメチルホルムアミド）	3,850		リング交換料（リング代含む）手技料のみ	44,000
	麻しん・風しん	10,450		代謝物（ノルマルヘキサン）	2,750		IUD挿入	49,500
	流行性耳下腺炎予防接種	6,730		代謝物（総三塩化物）	2,310		IUD抜去	12,100
	二種混合予防接種（ジフテリア・破傷風）	4,980		二酸化炭素	1,230		避妊指導（含む薬剤）	2,420
	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		肝機能検査必要溶剤	2,510		卵管不妊手術	121,000
	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		貧血検査必要溶剤	2,040		分娩介助料（帝王切開術など保険適用の場合）	（170,000）
	破傷風予防接種	4,140		特定化学物質	1,980		注：2児以上の場合は、1児増すごとに50％を加算する。	（180,000）
	破傷風予防接種 問診なし	1,040		トリクロルエチレン	5,800		時間内	（170,000）
	日本脳炎予防接種	7,090		テトラクロルエチレン	5,800		時間外・休日	（180,000）
	細菌性髄膜炎予防接種（ヒブ）	8,470		クロロホルム	3,990		深夜	（190,000）
	肺炎球菌予防接種（プレベナー）	12,170		ステレン	4,260	産 婦 人 科	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（ニューモバックス）	8,560		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（バクテリバンズ）	12,590		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		付添寝具（助産にかかるもの）	（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		新生児聴覚力検査	（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オロス・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		Onoo 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			頭皮冷却機器使用料（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	1,650		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
	チキサゲピマブ及びシルガピマブ（エパシェルド）	3,100		インプラント術前シミュレーション 両顎	79,200		エンゼルバレット	650
	コロナワクチン予防接種（コモナティRTU筋注）	17,310		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
健 診 ・ 検 診 ・ ド ック	人間ドック	35,200		インプラント上部構造修理（技工作業不要の処置、1歯につき）	5,500		ねまき（死亡患者用）	1,570
	脳ドック	31,000		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もの	63,580		面膜料（1回）	5,500
	脳検診	22,000		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もの	100,100		セカンドオピニオン（30分まで）	11,000
	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		矯正用アンカースクリュー埋入術（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）	660
	定健Bコース（定健Bコースより更に血液検査を追加）	12,140		上顎洞底挙上術（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
	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		プロビジョナル・レストレーション（1支歯歯につき）	22,000		コピー代金（1枚）	10
	特定健診	7,150		プロビジョナル・レストレーション（ボンティック1歯につき）	5,500		歯科追加料	2,200
	胃部X線検査から胃カメラへ変更	5,500		サージカル・テンプレート 単独歯	50,050		コンタクトレンズケース	110
	前立腺がん（PSA）	2,380		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）	3,300		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
	子宮頸がん（内診、子宮頸部細胞診）＋超音波	8,150		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（マンモグラフィ）	4,820		ノンクラスプデンチャー 9～14歯	116,050		テーナフレックスプラスS（1枚につき）	110
	乳がん（超音波）	4,290		ゴールドインレー	49,500		テーナフレックスプラスM（1枚につき）	110
	乳がん（マンモグラフィ＋超音波）	8,560		ゴールド冠	99,000		テーナフレックスプラスL（1枚につき）	130
	眼底検査	1,230		ジルコニアインレー	49,500		テーナフレックスマキシS（1枚につき）	160
	ペプシノゲン	3,300		セラミックセラミックセラミックインレー	39,600		テーナフレックスマキシM（1枚につき）	160
	ABC検診	13,200		ハイブリッドインレー	49,500		テーナフレックスマキシL（1枚につき）	180
特 殊 健 康 診 断	胸部CT検査	3,740	産 婦 人 科	メタルボンド 1本	99,000		テーナパンツプラスS（1枚につき）	110
	XMLデータ出力料	330		ジルコニアフルクラウン 1本	110,000		テーナパンツプラスM（1枚につき）	120
	電離放射線	4,400		オールセラミックセラミックセラミック 1本	110,000		テーナパンツプラスL（1枚につき）	130
	じん肺	4,380		アタッチメント	42,900		テーナスリッププラスS（1枚につき）	120
	じん肺（定健受診時）	1,980		あごバンテージ（各サイズ）	3,020		テーナスリッププラスM（1枚につき）	150
	じん肺 管理2以上	26,230		歯列矯正レントゲン撮影	6,800		テーナスリッププラスL（1枚につき）	170
	じん肺 管理2以上（定健受診時）	24,570		フッ素塗布（1回）	2,200		テーナスリップマキシS（1枚につき）	170
	アスベスト・RCF	5,060		産後ケア入院料（1日につき） ＊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）		テーナスリップマキシM（1枚につき）	190
	アスベスト・RCF CT実施時	16,350		産後ケア入院料（1日につき） ＊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）		テーナスリップマキシL（1枚につき）	210
	アスベスト・RCF（定健受診時）	2,720		産後ケア多胎加算（1日につき） 注：市町村から補助がある場合は、その差額分	（4,000）		テーナデュオ（1枚につき）	20
	アスベスト・RCF CT実施時（定健受診時）	15,790		産後ケア多胎加算（1日につき） 注：市町村から補助がある場合は、その差額分	（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 配置前	3,150		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 フリーカット（1枚につき）	（620）
	情報機器作業 定期	2,540		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 透明 フリーカット（1枚につき）	（610）
	情報機器作業 配置前（定健受診時）	2,590		沐浴（1日につき）	（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）
	情報機器作業 定期（定健受診時）	1,980		育児相談料（初回）	（1,650）		センシュラミオ1 イレオ フリーカット（1枚につき）	（730）
	高気圧（定健受診時）	5,500		育児相談料（2回目以降）	（1,100）		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）
	高気圧（定健受診時）	4,000		トリブルマーカ－検査	9,800		ノバ1フィールドアップ×3 フリーカット（1枚につき）	（880）
	騒音	3,500		AIH（人工授精）・ビュアセプション	16,650		ニューイメージFWF 57mm（1枚につき）	（1040）
	騒音（定健受診時）	2,940		リング挿入料（リング代含む）手技料のみ	33,000		ニューイメージFWF 凸面 57mm（1枚につき）	（1230）
	鉛	7,950					ニューイメージ ウロS 57mm（1枚につき）	（610）
	有機溶剤 <代謝物等必要な溶剤は下配料金を加算>	3,120					ワクチン接種料（1回）	1,100
	有機溶剤（定健受診時）	1,980					付添寝具（助産にかかるもの以外）	440
	代謝物（トルエン）	2,310					松葉杖 賃借料（1回）	5,000

＊金額は消費税を含む額を記載。ただし、消費税額で非課税とされる胎産に係る胎産の助産等に関する項目については、（ ）で非課税額を記載