

自費料金一覧表（内税）

令和8年2月1日現在

区分	コード	項目	単位	金額	
診断書等	74068	医療費証明(一般)	枚	1,100	
	76142	学校生活管理表	枚	1,100	
	74127	紙オムツ使用証明書	枚	1,100	
	74069	原本証明	枚	1,100	
	74141	出産証明書(当院書式)	枚	2,200	
	74142	出産手当金請求書	枚	1,100	
	74067	市町村交通災害共済	枚	2,200	
	74026	死亡診断書	枚	5,500	
	74389	照会回答料	枚	5,500	
	74015	診断書(一般)意見書	枚	2,200	
	74307	診断書(一般)英文	枚	11,000	
	74065	診断書(交通事故)	枚	5,500	
	74017	診断書(身障)	枚	5,500	
	74014	診断書(生命保険)	枚	5,500	
	74306	診断書(成年後見用)	枚	11,000	
	74018	診断書(年金)	枚	5,500	
	-	診断書(保育園入所)	枚	無料	
	-	紹介状(宛先医療機関名なし)	枚	2,750	
	74196	特定疾患臨床調査個人票(新規申請)	枚	5,500	
	74197	特定疾患臨床調査個人票(継続更新)	枚	2,200	
	74223	特定疾病認定申請書	枚	1,100	
	74016	入院証明書	枚	2,200	
	74144	妊娠証明書	枚	2,200	
	74126	福祉医療証明書	枚	500	
	74143	分娩費請求書	枚	1,100	
	74066	明細書(交通事故)	枚	3,300	
	76143	養育施設診断書キッズウィル等	枚	2,200	
	オムツ	74396	システム利用料	回	540
		74385	通話料等(20分)(固定電話)	回	100
		74386	通話料等(20分)(携帯電話)	回	400
	自由診療	74208	セカンドオピニオン(30分)	回	11,000
		74209	セカンドオピニオン(30分超)	回	22,000
		74025	医師面談料	30分	5,500
74205		医師面談料(30分超えた場合)	30分毎	5,500	
76305		外来自由診療料(診察・検査)	日	100,000	
76306		外来自由診療料(画像診断あり)	日	150,000	
76307		外来自由診療料(処置・手術あり)	日	300,000	
76308		入院自由診療料(初日)	日	350,000	
76309		入院自由診療料(2日目以降)	日	100,000	
76310		入院自由診療料(処置・手術加算)	入院	150,000	
付添	74020	付添人寝具使用料(課税)	日	220	
	74059	付添人寝具使用料(非課税)	日	200	
訪問	74292	訪問診療交通費5km以下	回	150	
	74293	訪問診療交通費5km超10km以下	回	300	
	74294	訪問診療交通費10km超	回	450	
健診	74357	産後1カ月健診	回	5,000	
	74359	産後健診(2週間健診)	回	5,000	
	74099	乳児一般健診	回	6,040	
	74095	妊婦健診料	回	5,780	
	74163	妊婦健診～12週	回	24,410	
	74164	妊婦健診～22週	回	7,640	
	74165	妊婦健診27～29週	回	9,190	
	74166	妊婦健診～35週	回	11,440	
	76299	妊婦健診(超音波)(補助券が無い場合)	回	4,780	
	74191	妊婦健診(超音波)(助成が無い場合)	回	4,780	
その他	-	妊婦歯科検診	回	4,000	
	76300	レントゲンCD-R	枚	2,200	
	74216	書類郵送料(普通郵便)切手	1通	110	
	74063	診察券再発行	枚	220	
74064	用紙コピー	枚	11		

区分	コード	項目	単位	金額	
眼科	74154	コンタクトレンズ煮沸クリーニング代	回	660	
	74339	自己血清点眼液作成料	1本	550	
産婦人科	74004	ノンストレステスト(外来)	回	1,500	
	76073	ノンストレステスト(時間外)	回	2,500	
	74083	IUD挿入・交換(麻酔別)	回	35,000	
	74084	IUD抜去(麻酔別)	回	8,400	
	74085	IUD・IUS麻酔加算	回	10,000	
	76250	IUS挿入・交換(麻酔別)	回	35,000	
	76251	IUS抜去(麻酔別)	回	5,000	
	74079	人工妊娠中絶料(12週未満)	回	130,000	
	74081	(12週以上)	回	260,000	
	-	産後ケア(通所型)(補助が無い場合)	回	12,500	
	76186	産後ケア(通所型)(補助がある場合)	回	2,500	
	-	新生児管理・介補料	日	8,000	
	74198	新生児指導料(助産師外来)	回	500	
	-	新生児入院料	日	23,000	
	74145	助産師保健指導外来	回	1,500	
	74128	乳房マッサージ(外来)	回	3,000	
	74129	乳房マッサージ(時間外)	回	4,000	
	74316	妊産婦初診料(紹介状あり)	回	6,380	
	74087	妊産婦初診料(紹介状なし)	回	8,020	
	74147	妊産婦相談等初回加算	回	1,000	
74042	妊娠反応検査	回	2,000		
76296	4D超音波検査(動画データ提供・記録媒体代含)	回	4,200		
76297	4D超音波検査(他院で妊婦健診を受けている方・初回)	回	7,400		
76298	4D超音波検査(他院で妊婦健診を受けている方・2回目以降)	回	5,030		
74089	妊婦紹介状作成料	回	2,500		
74090	妊婦返書作成料	回	1,500		
74135	沐浴料(課税)	回	550		
-	インプラント CT画像撮影料	回	19,650		
皮膚科	76208	ワイヤー追加購入	回	3,550	
	76206	巻き爪矯正治療(初回)	回	12,850	
	76207	巻き爪矯正治療(2回目以降)	回	1,600	
小児 発達支援	74248	心理カウンセリング料(本人以外)	回	1,620	
74354	ペアレント・トレーニング(集団セッション・片親)	回	1,690		
74355	ペアレント・トレーニング(集団セッション・両親)	回	3,380		
74353	ペアレント・トレーニング(初回個別面談)	回	4,320		
検査	74304	RSウイルス検査	回	3,820	
	74019	ノロウイルス検査	回	3,670	
	76179	ヒトメタニューモウイルス検査	回	3,860	
	-	血液型検査・初診料込	回	6,193	
	76134	新型コロナウイルス検査(抗原)(入院患者付添者)	回	6,160	
	76169	新型コロナウイルス検査(抗体)	回	7,270	
	74086	免疫療法	回	5,000	
	74276	HPV核酸検出検査	回	6,350	
	腫瘍マーカー	76252	AFP	回	1,080
		76253	CEA	回	1,090
76254		CA19-9	回	1,330	
76255		PSA	回	1,330	
76256		運動器リハビリテーション	回	2,040	
76257	呼吸器リハビリテーション	回	1,930		
76258	脳血管リハビリテーション	回	2,700		
76259	廃用症候群リハビリテーション	回	1,980		
死後処置	74028	死後処置料	回	7,640	
	74027	死体検案料	回	16,500	
	74029	霊安解剖室(他院患者のみ)	回	5,500	

注) この表に定めない自由診療に関わる料金は、保険診療に定めた料金(保険点数に消費税を加算)を準用する。