

自費料金一覧表(内税)

令和8年6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	
	オピニオン	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	
-	妊婦歯科検診	回	4,000		
その他	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	5,040	
	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	
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	12,860	
	76207	巻き爪矯正治療(2回目以降)	回	1,720	
小児発達支援	74248	心理カウンセリング料(本人以外)	回	1,620	
発達支援	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	3,850	
	-	血液型検査・初診料込	回	6,523	
	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	
リハビリ	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) 歯科インプラントに係る料金は、歯科口腔外科インプラント料金一覧表に掲載

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。

予 防 接 種 料 金 一 覧 表 (内 税)

令和8年4月1日現在

区 分	コード	項 目	単 位	金 額
ワクチン	74110	A型肝炎ワクチン 1回目	回	15,630
	74111	A型肝炎ワクチン 2回目～	回	13,260
	74112	B型肝炎ワクチン 1回目	回	5,870
	74113	B型肝炎ワクチン 2回目～	回	3,500
	74125	BCGワクチン	回	10,120
	76313	二種混合ワクチン(1期を他院で接種した場合)	回	6,060
	76314	二種混合ワクチン(1期を当院で接種した場合)	回	3,690
	76315	三種混合ワクチン 1回目	回	8,650
	76316	三種混合ワクチン 2回目～	回	6,270
	76231	五種混合ワクチン 1回目	回	19,530
	76223	五種混合ワクチン 2回目～	回	17,150
	74103	インフルエンザワクチン 1回目	回	4,820
	74104	インフルエンザワクチン 2回目	回	2,450
	74373	インフルエンザワクチン(3歳未満) 1回目	回	4,150
	74374	インフルエンザワクチン(3歳未満) 2回目	回	1,770
	74351	インフルエンザワクチン(高齢者補助有)	回	1,200
	74100	インフルエンザワクチン(小川村・生坂村高齢者補助有)	回	1,000
	74287	インフルエンザワクチン(中3・高3補助有)	回	1,000
	74213	ロタウイルスワクチン(ロタリックス) 1回目	回	13,130
	74375	ロタウイルスワクチン(ロタリックス) 2回目	回	10,760
	74214	ロタウイルスワクチン(ロタテック) 1回目	回	8,370
	74376	ロタウイルスワクチン(ロタテック) 2回目～	回	6,000
	74105	おたふくかぜワクチン	回	6,030
	74210	狂犬病ワクチン 1回目	回	15,440
	74211	狂犬病ワクチン 2回目～	回	13,060
	76188	HPV(子宮頸がん)ワクチン (シルガード9)1回目	回	25,370
	76189	HPV(子宮頸がん)ワクチン (シルガード9)2回目～	回	22,990
	74122	日本脳炎ワクチン(ジェービックV)1回目	回	6,450
	74123	日本脳炎ワクチン(ジェービックV)2回目～	回	4,070
	74107	水痘ワクチン 1回目	回	7,520
	74377	水痘ワクチン 2回目	回	5,140
	76072	髄膜炎菌ワクチン	回	23,270
	76135	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)1回目	回	20,410
	76136	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)2回目	回	18,030
	76276	高齢者帯状疱疹ワクチン(シングリックス)(補助有)	回	6,600
	74124	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	回	8,050
	76210	肺炎球菌ワクチン(バクニューバンス) 1回目	回	11,390
	76234	肺炎球菌ワクチン(バクニューバンス) 2回目～	回	9,020
	76269	肺炎球菌ワクチン(プレベナー20) 1回目	回	11,280
	76270	肺炎球菌ワクチン(プレベナー20) 2回目～	回	8,900
	76303	肺炎球菌ワクチン(キャップバックス)	回	13,770
	74257	肺炎球菌ワクチン(高齢者)補助有	回	2,900
	74120	破傷風ワクチン 1回目	回	4,530
	74121	破傷風ワクチン 2回目～	回	2,150
	74109	風疹ワクチン	回	6,280
	74106	麻疹ワクチン	回	5,890
	74108	麻疹・風疹混合ワクチン(タケダ)	回	8,830
	76271	麻疹・風疹混合ワクチン(ミールビック)	回	9,090
	76260	新型コロナワクチン(12歳以上)1回目	回	15,250
	76261	新型コロナワクチン(12歳以上)2回目	回	12,870
76262	新型コロナワクチン(高齢者補助有)	回	3,800	
76263	新型コロナワクチン(小川村高齢者補助有)	回	4,500	
76272	RSワクチン(アレックスビー)	回	25,260	
76312	RSウイルス母子免疫ワクチン(アブリスボ)	回	29,770	
76273	ポリオワクチン 1回目	回	9,380	
76274	ポリオワクチン 2回目～	回	7,010	
76279	腸チフスワクチン(タイフィム ブイアイ)	回	9,110	

歯科口腔外科インプラント料金一覧表

令和8年6月現在

コード	項目	単位	金額(内税)
相談料・初再診			
	相談料	回	2,000円
	初診料	回	3,200円
	再診料	回	840円
診断・解析料			
	診断用模型作成	回	1,000円
	オルソパントモグラフィー(パノラレントゲン撮影)	回	4,000円
	CT撮影	回	20,000円
	解析	回	3,000円
手術等			
	インプラント埋入手術(※骨定着後に請求)	本	176,000円
	自家骨移植術	部位	20,000円
	人工骨移植術	部位	20,000円
	GBR(骨誘導再生)	部位	20,000円
	インプラント2次手術(※上部構造装着後に請求)	本	50,000円
上部構造(人工歯)			
	ジルコニアクラウン	本	120,000円
	メタルボンドクラウン(陶材焼付冠)	本	120,000円
	フルメタルクラウン(金銀パラジウム合金)(全部金属冠)	本	90,000円
	セラミッククラウン(E-MAX)	本	90,000円
	レジン前装冠	本	60,000円
装着後メンテナンス			
	メンテナンス(検診・クリーニングのみ)(※再診料別)	回	2,000円
	メンテナンス(パントモ画像撮影あり)(※再診料別)	回	5,000円