

# 保険適用とならない料金について

当医院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた負担をお願いしています。

## 1 初診・再診にかかる特別料金

(1) 初診にかかる特別料金	① 歯科以外	1回につき	5,500円
	② 歯科	1回につき	3,300円

※ 他の保険医療機関等からの紹介なしに直接来院された場合、初診にかかる費用として徴収します。

(2) 再診にかかる特別料金	① 歯科以外	1回につき	2,750円
	② 歯科	1回につき	1,650円

※ 当院から他の保険医療機関に紹介された患者様が、再度紹介状を持たずに当院を受診された場合に徴収します。  
ただし、緊急その他やむを得ない事情により来院した場合は、この限りではありません。

2 特別入院料	1日につき	2,720円
---------	-------	--------

※ 入院期間が180日を超える方(難病患者、重症患者等を除く)は入院基本料の15%を自己負担していただきます。

## 3 リネン等

(1) 北2病棟の患者及び新生児(日齢28日まで)	おむつ・病衣・滅菌タオル類	1日につき	790円
(2) タオル	消毒タオル類	1日につき	110円
(3) おむつ	サイズ 5S	1日につき	190円
	サイズ SSS	1日につき	100円
	サイズ SS	1日につき	180円
	サイズ S	1日につき	190円
	サイズ M	1日につき	240円
	サイズ L	1日につき	280円
	サイズ スーパービッグ	1日につき	490円
	サイズ 介護オムツM	1日につき	700円
	サイズ 介護オムツL	1日につき	740円

※ おむつ本体の価格です。お尻ふき等は持参してください。

(4) 病衣	おむつを使用する乳幼児	1日につき	320円
	おむつを使用しない乳幼児	1日につき	260円
	学童	1日につき	100円

4 個室使用料	1日につき	4,950円
---------	-------	--------

西3病棟 (4室) 323, 324, 325, 326号室  
西6病棟 (8室) 621, 624, 625, 626, 627, 642, 643, 644号室  
※ 入室及び退室の日は、それぞれ1日と計算させていただきます。  
(例) 1泊2日の場合 4,950円 × 2日 = 9,900円  
※ 有料個室を希望されても、状況により入室できない場合もあります。

5 布団使用料	1日につき	150円
---------	-------	------

布団 (1組) ..... 1日につき 150円  
布団 (1枚) ..... 1日につき 100円  
補助ベッド (1台) ..... 1日につき 100円  
※ 貸出日又は返還日はそれぞれ1日として算定します。

6 文書料	1通につき	1,650円
-------	-------	--------

(1) 証明書  
① 入院、通院、分娩、出産証明書等.....(簡易なもの)..... 1通につき 1,650円  
② 療養費支払証明書で明細書のないもの等.....(簡易なもの)..... 1通につき 1,100円  
③ 療養費支払証明書で明細書のないもの等.....(複雑なもの)..... 1通につき 2,200円  
④ 療養費支払証明書で明細書のあるもの等.....(複雑なもの)..... 1通につき 3,300円

(2) 診断書	1通につき	2,200円
---------	-------	--------

① 死亡診断書.....(簡易なもの)..... 1通につき 2,200円  
② 死亡診断書.....(複雑なもの)..... 1通につき 5,500円  
③ 健康診断書.....(簡易なもの)..... 1通につき 2,200円  
④ 健康診断書.....(複雑なもの)..... 1通につき 3,300円  
⑤ 公費申請用診断書.....(新規)..... 1通につき 3,300円  
⑥ 公費申請用診断書.....(更新)..... 1通につき 2,200円  
⑦ 休業診断書..... 1通につき 2,200円  
⑧ 身体検査書..... 1通につき 2,200円  
⑨ 生命保険・恩給・国民年金・自賠責保険に係る診断書..... 1通につき 5,500円  
⑩ 身体障害者に係る診断書..... 1通につき 2,200円  
⑪ 産科医療補償制度診断書..... 1通につき 11,000円

(3) 意見書	1通につき	5,500円
(4) 死体検案書	1通につき	5,500円

## 7 分娩にかかわる費用

(1) 分娩料(分娩介助料)(時間内)	1児につき	200,000円
(2) 分娩料(分娩介助料)(時間外)	1児につき	225,000円
(3) 分娩料(分娩介助料)(休日・深夜)	1児につき	267,000円
(4) 産科医療補償制度掛金加算	1児につき	16,000円
(5) プロウベス腔用剤 10mg	1個につき	18,000円

8 新生児介補料	1日につき	5,000円
----------	-------	--------

## 9 健康診断料

(1) 一般健康診断料	1人につき	3,100円
(2) 乳幼児健康診断料	1人につき	6,413円
(3) 妊産婦健康診断料	1人につき	18,910円

① 初回	1人につき	18,910円
② 2回目以降	1人につき	4,010円
③ 超音波検査	1人につき	5,300円
④ 血算、血糖検査	1人につき	3,360円
⑤ 血算検査	1人につき	1,810円
⑥ GBS検査	1人につき	1,700円
⑦ 産婦健康診査	1人につき	5,000円

10 自動車使用料(往診又は患者の移送の場合に限る)	2kmまで	660円
普通又は中型自動車	以降、1kmにつき	330円

※ 休日・時間外は割増料金が発生します。

## 11 検査

(1) 新生児聴覚スクリーニング検査	1回につき	5,700円
(2) ガスリー検査	1回につき	3,080円
(3) 羊水Gバンド分析	1回につき	61,875円
(4) FISH検査(13・18・21・性染色体セット)	1回につき	44,000円
(5) 羊水検査(D/V症候群(羊水22番q11.2欠乏))	1回につき	55,000円
(6) 羊水検査(Prader-Willi症候群)	1回につき	66,000円
(7) 羊水検査(Angelman症候群)	1回につき	66,000円
(8) 羊水検査(Williams症候群)	1回につき	55,000円
(9) 羊水検査(Cri-du-Chat(猫泣き))	1回につき	71,500円
(10) 羊水検査(Miller-Dieker症候群)	1回につき	71,500円
(11) 羊水検査(Smith-Magenis症候群)	1回につき	71,500円
(12) 絨毛・胎児組織染色体分析	1回につき	88,000円
(13) トキソプラズマIgG抗体アビディティ	1回につき	14,300円
(14) HLA遺伝子型タイピング(A,B,C,DRB1) 標準コース	1回につき	36,575円
(15) HLA遺伝子型タイピング(A,B,C,DRB1) ゆとりコース	1回につき	30,800円
(16) HLA遺伝子型タイピング(A,B,C,DRB1) 至急コース	1回につき	46,200円
(17) HLA遺伝子型タイピング・NGS法(A,B,C,DRB1/3/4/5,DQA1,DQB1,DPA1,DPB1)	1回につき	49,500円
(18) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,DRB1) 標準コース	1回につき	29,782円
(19) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,DRB1) ゆとりコース	1回につき	25,080円
(20) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,DRB1) 至急コース	1回につき	37,620円
(21) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,C,DR+DQA1,DQB1,DPA1,DPB1) 標準コース	1回につき	84,645円
(22) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,C,DR+DQA1,DQB1,DPA1,DPB1) ゆとりコース	1回につき	71,280円
(23) HLA遺伝子型タイピング・Luminex法(A,B,C,DR+DQA1,DQB1,DPA1,DPB1) 至急コース	1回につき	106,920円
(24) ヒト遺伝子単一エクソン受託解析検査(1箇所)	1回につき	29,645円
(25) ヒト遺伝子単一エクソン受託解析検査(2箇所)	1回につき	41,745円
(26) ヒト遺伝子単一エクソン受託解析検査(3箇所)	1回につき	53,845円
(27) ヒト遺伝子単一エクソン受託解析検査(4箇所)	1回につき	65,945円
(28) ヒト遺伝子単一エクソン受託解析検査(5箇所)	1回につき	78,045円

12 特別外来	1回につき	5,200円
---------	-------	--------

(1) 母乳外来  
① 初診 ..... 1回につき 5,200円  
② 再診 ..... 1回につき 2,840円  
(助産師外来)

13 カルテ開示手数料	1枚につき	10円
-------------	-------	-----

(1) 診療録等の複写費用  
① 単色刷り ..... 1枚につき 10円  
② 多色刷り ..... 1枚につき 20円  
(2) レントゲンフィルム等の複写費用  
① 半切 ..... 1枚につき 690円  
② B4 ..... 1枚につき 630円  
③ CD-Rへの複写 ..... 1枚につき 1,100円

14 セカンドオピニオン(原則60分以内)	11,000円
-----------------------	---------

(1) 60分まで 30分ごと ..... 11,000円  
(2) 60分以降 15分ごと ..... 8,250円

15 遺伝カウンセリング料	11,000円
---------------	---------

(1) 初回 1時間 ..... 11,000円  
(2) 2回目以降 30分 ..... 5,500円  
(3) 延長30分ごと ..... 5,500円

16 保護者カウンセリング料(こころの診療科)	2,750円
-------------------------	--------

(1) 初診  
① 最初の30分 ..... 5,500円  
② 30分以降 15分ごと ..... 2,750円  
(2) 再診  
① 15分ごと ..... 2,750円

17 宿泊施設利用料金	1人1泊につき	1,650円
-------------	---------	--------

(1) 仮泊室利用料金 ..... 1人1泊につき 1人目 1,650円  
2人目 825円  
3人目以降 385円  
(2) コアラの家利用料金 ..... 1人1泊につき 1人目 1,540円  
2人目以降 770円  
※ただし未就学児は無料

18 薬剤の容器代	1本につき	30円
-----------	-------	-----

容量 ..... 100cc 以下 30円  
容量 ..... 200cc 以下 50円  
容量 ..... 201cc 以上 80円

19 その他	1枚につき	200円
--------	-------	------

(1) 診察券代 ..... 1枚につき 200円  
(2) 喘息日誌冊子代 ..... 1冊につき 200円  
(3) 面談料(患者家族) ..... 1回につき 5,500円  
(4) 面談料(警察・保険会社等)  
① 最初の30分 ..... 5,500円  
② 30分以降 15分ごと ..... 2,750円

20 予防接種	1回につき	11,730円
---------	-------	---------

種類(定期接種対象ワクチン)  
四種混合 ..... 1回につき 11,730円  
二種混合 ..... 1回につき 6,480円  
不活化ポリオ ..... 1回につき 10,430円  
麻しん・風しん混合 ..... 1回につき 11,120円  
麻しん ..... 1回につき 7,530円  
風しん ..... 1回につき 7,530円  
日本脳炎 ..... 1回につき 7,990円  
BCG ..... 1回につき 7,710円  
ヒブ ..... 1回につき 8,970円  
小児用肺炎球菌 ..... 1回につき 12,500円  
子宮頸がん予防 ..... 1回につき 16,590円  
水痘 ..... 1回につき 9,360円  
B型肝炎 ..... 1回につき 6,530円  
ロタウイルス ..... 1回につき 14,130円

上記は定期接種対象のワクチンです。  
接種時の年齢と、それまでの接種回数により公費助成の対象となります。

種類(定期接種対象ワクチンではない)	1回につき	4,100円
--------------------	-------	--------

インフルエンザ ..... 1回につき 4,100円  
おたふくかぜ ..... 1回につき 7,010円  
A型肝炎 ..... 1回につき 9,580円  
破傷風 ..... 1回につき 5,210円  
髄膜炎菌 ..... 1回につき 24,370円  
肺炎球菌 ..... 1回につき 9,010円  
沈降精製百日せきジフテリア破傷風 ..... 1回につき 6,240円  
狂犬病 ..... 1回につき 16,540円

上記は定期接種対象のワクチンではありません。  
自費での接種が原則ですが、条件により保険給付の対象となる場合があります。

21 患家訪問時手数料	5kmにつき	250円
-------------	--------	------

※上限は5,000円とし、有料道路を使用した場合には、別途実費を負担していただきます。

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての費用の徴収や、『施設管理費』等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

上記料金に関するお問い合わせは医事係窓口までお願いします。

令和3年9月1日

静岡県立こども病院

