個室料					
個室(A)	(市内の方)	T	1日	12,100円	(税込)
	(市外の方)		1日	14,300円	(税込)
個室(B)	(市内の方)		1 目	8,800円	(税込)
	(市外の方)		1日	9,900円	(税込)
特別室	(市内の方)		1日	19,800円	(税込)
	(市外の方)		1日	22,000円	(税込)
分べん介助料					
診療時間内の出	産	(市	内の方)	57,000円	(非課税)
		(市	外の方)	70,500円	(非課税)
診療時間外の出産		(市	内の方)	75,000円	(非課税)
		(市	外の方)	93,900円	(非課税)
休日及び深夜(午		(市	内の方)	93,000円	(非課税)
午前6時まで)の出	<b>医</b>	(市	外の方)	117,300円	(非課税)
和痛分娩(鎮痛剤を用いる)				9,000円	(非課税)
<b>胎盤処理料</b> 1,500円				1,500円	(非課税)
			15,000円	(非課税)	
新生児介補料 (1日につき) 13,830円				13,830円	(非課税)
妊婦健診 5,00				5,000円	(非課税)
産後2週間健診 5,0				5,000円	(非課税)
産後1カ月健診 5				5,000円	(非課税)
拡大新生児マススク	クリーニング研究	参加	費	5,600円	(税込)
ケイツーシロップ(11日分)			308円	(税込)	
乳児健診				6,000円	(税込)
母乳外来			3,000円	(非課税)	
助産師外来				4,000円	(非課税)
心理カウンセリング				5,500円	(税込)
インフルエンザ予防接種(高齢者)			1,500円	(税込)	
インフルエンザ予防接種 1回目				4,983円	(税込)
インフルエンザ予防接種 2回目				3,060円	(税込)
その他、予防接種実費					
※ 当院は、予防接種指定	医療機関ではありません	J			
ストマ用品 実費					
感染症の予防に適	応を持つ医薬品	の投	与	実費	
日帰り人間ドック					
1 基本コース				44,000円	(税込)
2 オプション検査					
①消化器内視鏡検査				3,300円	(税込)
②頚動脈超-	②頚動脈超音波検査			4,180円	(税込)
③腫瘍マーカー(1項目につき) 2,140円 ※AFP(肝臓癌、肝臓系腫瘍)、CA19-9(膵臓癌、胆道					(税込)
	き、肝臓糸腫瘍)、 「立腺がん:男性の 女性のみ	りみ)			
④胸部CT				14,260円	(税込)
	⑤脳ドック(頭部MR)			27,500円	(税込)
⑥乳がん検査 (マンモグラフィ、視触診) 4,080円					(税込)
⑦子宮頚がん検査 (子宮頚がん細胞診、子宮・卵巣エコー) 女性のみ					(税込)
その他 保険適応外の	のもの			実費	

文			
1	一般診断書		
	①普通診断書	2,200円	(税込)
	②死亡診断書	2,200円	(税込)
	③死体検案書	4,400円	(税込)
	④心身障害者等認定診断書	3,300円	(税込)
	⑤裁判所関係診断書	4,400円	(税込)
	⑥健康診断書	2,200円	(税込)
2	生命保険、年金関係診断書		•
	①生命保険関係診断書	4,400円	(税込)
	②厚生年金関係診断書	3,300円	(税込)
3	自動車損害賠償責任保険診断書		
	①診断書	4,400円	(税込)
	②後遺症診断書	4,400円	(税込)
	③診療報酬明細書	4,400円	(税込)
4	証明書	, , , , ,	(1) 2 ( 2 )
	①領収証明書	2,200円	(税込)
	②入院証明書	2,200円	(税込)
	③通院証明書(病院が定める様式のもの)	2,200円	(税込)
	④通院証明書(病院が定める様式以外のもの)	4,400円	(税込)
	⑤出生証明書	2,200円	(税込)
		2,200円	(税込)
		2,200円	(税込)
医	師面談料(弁護士等)	3,300円	(税込)
	カンドオピニオン (30分まで)	11,000円	(税込)
	(以降、30分ごとに)	5,500円	(税込)
コト	プー代(白黒)(診療録開示用)	11円	(税込)
-	で一代(カラー)(診療録開示用)	21円	(税込)
レ	/トゲンコピー代(CD-R)	880円	(税込)
	/トゲンコピー代(DVD)	940円	(税込)
	イスポ上着(1枚)	230円	(税込)
	イスポズボン(1枚)	300円	(税込)
-		480円	(税込)
	ムツ 1袋(5枚入り)	1,200円	(税込)
	とりパッド 1袋(30枚入り)	1,500円	(税込)
	便シート 1袋(9枚入り)	550円	(税込)
-	便シート 1袋(36枚入り)	2,200円	(税込)
-	事用エプロン 1箱(60枚入り)	1,210円	(税込)
	<b>产带</b>	500円	(税込)
胸	·	4,180円	(税込)
腹		1,650円	(税込)
	リッパ	290円	(税込)
	ショングライス (緊急時対応) を搬送患者用マスク(緊急時対応) またしま (緊急時対応) といって (ないできる できない できない できない かんしょう (ないできる) かんしょう (ないできる) しょう (ないできる) (ないできる) (ないできる) しょう (ないできん) しょく (ないできん) しょく (ないできん) しょう (ないできん) しょう (ないできん) しょう (ないできん) しょう (ない	50円	(税込)
	い取り寝巻	3,850円	(税込)
H	後の処置料	10,200円	(税込)
初診時選定療養費		7,000円	(税込)
,		3,000円	
診察券再発行料 100円			(税込)
患者都合による検査のキャンセルによって使用			
できなくなった薬剤等の費用			
駐車場使用料 ※30分までは無料、3時間までは100円、以後1時間ごとに100円では100円			