

保険外負担金					保険外負担金							
項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額	
【選定療養費】			【自由診療 専門外来】			【自由診療 専門外来】			【自由診療 専門外来】			
初診時に係る選定療養費	1日	7,700	Tdap(破傷風・ジフテリア・百日咳)	1回	11,000	体外受精胚移植法 培養液PCR・採卵	1回	各 77,000	初診料	1日	8,800	
再診時に係る選定療養費	1日	3,300	ロタウイルス	1回	16,500	培養液(凍精・ICSI)	1回	66,000	再診料	1日	1,650	
時間外選定療養費	1日	11,000	A型肝炎(国産)	1回	15,950	採卵+卵子凍結	1回	99,000	脱毛外来	局所免疫療法	1回	1,100
予約に基づく選定療養費(初診)	1日	22,000	A型肝炎(輸入)	1回	13,200	胚移植・麻酔	1回	各 33,000	処方(SADBE-DPCP)	1瓶	11,000	
予約に基づく選定療養費(再診)	1日	13,200	B型肝炎	1回	6,600	受精卵凍結	1回	22,000	S-DSC治療(資生堂) カウンセリング・採血	1回	各 11,000	
心大血管疾患リハビリテーション料(I)	1単位	2,255	AB肝炎混合(ツインリンクス)	1回	17,600	人工受精	1回	16,500	読書準備費	1回	38,500	
脳血管疾患等リハビリテーション料(I)	1単位	2,695	ツベルクリン	1回	7,700	精子凍結(不妊治療以外・患者都合)・凍結更新料	1回	各 11,000	組織採取術(施術・製造・工程管理費含む)	1回	1,859,000	
運動器リハビリテーション料(I)	1単位	1,980	子宮頸癌(ガーダシル)	1回	22,000	受精卵・卵子・凍結保存更新	1回	各 22,000	施術費	1本	55,000	
呼吸器リハビリテーション料(I)	1単位	1,925	子宮頸癌(シルガード9)	1回	29,981	受精卵融解手技料	1回	22,000	4回目以降工程管理費(回数・本数に応じて変動)	286,000	~572,000	
間歇式キャノン持続血糖測定器	2個	13,750	ダニ脳炎(国産)	1回	14,300	アシステッドハッチング加算・高濃度ヒアルロン酸含有培養液加算	1回	各 11,000	針・シリンジ	1セット	2,244	
腫瘍マーカー 癌胎児性抗原(CEA)	1回	2,310	ダニ脳炎(輸入)	1回	12,650	受精卵	1回	33,000	Qスイッチ付きレーザー照射 レーザー照射料 1cd/アスト照射	1回	11,000	
α-フェトプロテイン(AFP)	1回	2,354	帯状疱疹	1回	22,000	特殊精子洗浄外来 特殊精子洗浄	1回	176,000	1~100shot	1shot	660	
前立腺特異抗原(PSA)・CA19-19	1回	各 2,860	RSウイルスワクチン(アプリスボ)	1回	31,550	特殊精子洗浄に伴う精液検査料	1回	22,000	101shot以上	1shot	330	
多焦点眼内レンズ テクニクアッセイ・テクニクデュアシー オプティク	各	185,020	破傷風	1回ごと	4,400	出生前診断検査 トリプルマーカー	1回	14,300	色素レーザー照射療法 基本料金(1cdまで)	1回	5,500	
クレンジング・クレンジング・クレンジング	各	185,020	経口コレラ	1回	9,900	クアトロテスト	1回	24,200	基本料金(1cd以上25cdあたり)	1回	11,000	
テクニクアッセイ・テクニクデュアシー トリック	各	222,365	狂犬病(国産)	1回	16,500	胎児染色体検査	1回	66,000	CO2レーザー照射療法 アクロコルドン	1個	1,100	
クレンジング・クレンジング トリック トリフォーカル	1個	222,365	狂犬病(輸入)	1回	15,400	ヒアルロンサン(PICSI)	1回	24,000	精粒腫	1個	1,100	
クレンジング・クレンジング トリック オートムー	1個	222,365	腸チフス(国産)	1回	9,900	精液検査(目的によって異なる)	3,168	~5,500	脂溶性角化症 直径5mmまで	1個	5,500	
【先進医療】			髄膜炎(バクセロ)	1回	25,300	精液不動化抗体検査	1回	13,200	直径5~10mm	1個	11,000	
不可逆電気穿孔法	1回	963,810	髄膜炎(国産)	1回	22,000	子宮内環境検査 ERA	1回	126,500	脱毛レーザー照射(両腋下)	1回	7,326	
周期期デュラルバルム静脈内投与療法 1コース 24回	1回	2,800	【その他】			(2回目以降)	1回	96,800	両腋(両前腕~第2手指関節まで)	1回	20,955	
S-1内服投与並びにペリタキセル静脈内投与及び腹腔内投与の併用療法 1コース 19回	1回	35,004	健康診断 (検査内容により異なる。)	1回	25,000	EMMA+ALICE	1回	69,300	両ひざ下(両下腿~足背まで)	1回	31,427	
前腕のダクタリオン静脈内投与及びペリタキセル静脈内投与の併用療法 1コース 6回	1回	400	寝巻き	1着	3,630	(2回目以降)	1回	46,200	1shot	1回	1,100	
ウイルスに起因する難治性の眼感染症に対する迅速診断(PCR法)	1回	29,250	エンゼルケア	-	5,500	フローラ検査	1回	49,500	レーザーフェイシャル(顔全体)	1回	16,764	
細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染症に対する迅速診断	1回	21,131	画像データ代(CD-R) *診療目的以外	1枚	1,100	ALICE	1回	57,750	グラフト植皮外来 トライアル	3個	11,000	
自己骨髄由来培養間葉系細胞移植による完全自家血管新生療法	1回	2,008,463	リング挿入	1回	33,000	(2回目以降)	1回	40,480	20個	33,000		
子宮内細菌叢検査	1回	60,000	リング抜去	1回	16,500	TORIO(ERA/EMMA/ALICE)	1回	157,300	21個以上1個につき	1個	2,200	
子宮内細菌叢検査 2	1回	45,000	【口腔外科】			ERPeak	1回	102,740	巻き爪治療 ワイヤ法(1本)	1本	5,500	
子宮内膜受容能検査	1回	100,000	インプラント 相談料	1回	5,500	PGT-SR	1個	60,500	人工爪(1本)	1本	5,500	
子宮内膜受容能検査 2	1回	93,400	診断料	1回	22,000	(※1~5個で金額変動あり)	5個	302,500	(調整)	1本	1,650	
膜構造を用いた生理学的精子選択術	1回	24,800	CT	1回	22,000	PGT-A	1個	58,300	足ケア外来 一般的な爪切り 30分	-	2,420	
子宮内膜刺激術	1回	35,000	子宮内鏡療法・サージカルステント(片顎)	各	55,000	(※1~5個で金額変動あり)	5個	291,500	肥厚爪切り 30分	-	5,500	
子宮腺筋症病巣除去術	1回	327,000	埋入(相談料・診断料・CT含む)	1回	385,000	PGT-M(STR)	1回	384,000	延長料金 10分毎	-	1,650	
ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術	1回	24,000	上部構造材料(1歯あたり)仮歯~片顎	33,000	~444,000	解析準備費用	1回	137,500	肝臓・腸眼げずり 15分	-	2,750	
抗ホスホリターゼβ2グロブリン複合体抗体検査	1回	29,260	移植骨材料(人工骨・口腔内自家骨)	55,000	~165,000	解析費用(6個以上 1個増えるごと)	プラス	11,000	30分	-	5,500	
【セカンドオピニオン 面談等】			骨造成法	55,000	~220,000				色素乳輪再建外来 初回	1回	110,000	
セカンドオピニオン ~30分	-	22,000	遊離歯肉移植術(一部内)	1部位	33,000				2回目以降	1回	11,000	
30~45分	-	33,000	単純抜歯	1歯	5,500				渡航者医療センター外来 基本料(診療内容により異なる)	1日	3,168	
45~60分	-	44,000	難抜歯	1歯	11,000				血液凝固異常症相談外来 30分まで	-	5,500	
(CT,MRI等)・(病理組織のプレパレート等)の診	-	各 5,500	アパットメント再製	110,000					以降30分毎	-	3,300	
医師による面談料	30分	5,500	アブレーション(院内)	55,000					検査	1点単価20円(税別)		
30分超過ごと	-	3,300	(院外)	110,000					多血小板血漿療法 再診	1回	1,100	
国際診療部 相談料(リモート/来院)	1回	66,000	入院 短期(2泊3日程度+検査)	165,000					PRP注射 1単位	1回	27,500	
画像診断科・病理診断	1回	33,000	短期(3泊4日程度+全身麻酔+検査)	440,000					1単位追加ごと	1回	27,500	
【診療録開示料】			長期(7泊8日程度+全身麻酔+検査)	660,000					ピロリ菌感染症の保険外診療 尿素・呼吸試験	1回	8,800	
手数料	1回	5,500	メンテナンス(上部構造装着より1年後より)	5,500					薬剤感受性検査	1回	4,070	
医師による面談料(30分超過ごとに1/2を加算)	1回	11,000	矯正 レントゲン(パノラマ・セファロ・基本検査以外)	5,500	~33,000				心理師相談 45分	-	5,500	
要約書作成料(1診療科ごと)	1通	5,500	CT (片顎 上下顎)	22,000	~27,500				15分毎	-	2,200	
謄写料金・診療録等	1枚	55	診断料	11,000					行動療法的ペアレントトレーニング外来			
カラー	1枚	110	小児矯正治療基本料	440,000					1回 100分 10回	1回	5,500	
画像データ	1枚	1,650	本格矯正治療基本料	440,000	~1,640,000				キャンセルした場合の補償	1回	5,500	
【予防接種】			部分矯正(1歯~10歯)	330,000					リング挿入	1回	33,000	
二種混合	1回	6,600	(11歯~20歯)	440,000					リング抜去	1回	16,500	
三種混合	1回	8,800	その他の装置費用 ムーシールド	88,000					ペーパーバンド(医療材料) R8年4月~	1個	330,000	
四種混合	1回	15,400	保定装置	1個	38,500				【遺伝子検査】			
五種混合	1回	24,200	処置料(来院1回につき)	5,500					初診料	1日	13,200	
麻疹・風疹・流行性耳下腺炎	1回	各 5,500	プレート	1本	77,000				再診料	1日	5,500	
水痘	1回	7,700	スクリーン	1本	44,000				NIPT 遺伝カウンセリング料(初回説明時)	1回	6,600	
日本脳炎(ジュービック)	1回	7,700	単純歯抜去	1歯	11,000				NIPT採血	1回	176,000	
インフルエンザ	1回	7,700	埋伏歯抜去	1歯	33,000				HBOCスクリーニング	1回	198,000	
MR(風疹・麻疹・混合)	1回	13,200	義歯 レントゲン(パノラマ・セファロ)	2,200	~11,000				クイックHBOC	1回	290,400	
MMR(麻疹・風疹・ムンプス混合)	1回	8,800	パングラス義歯(本数・状態によって異なる)	110,000	~198,000				FH遺伝子変異解析	1回	66,000	
不活化ポリオワクチン	1回	11,000	金属床義歯(コバルトクロム)(部分~全部)	275,000	~385,000				アポリボ蛋白遺伝子型	1回	5,500	
BCG	1回	11,000	材料(インレー アンレー クラウン)	8,800	~165,000				単一エクソン シングルサイト(がん)	1回	16,500	
肺炎球菌	1回	8,800	ホワイトニング	1回	27,500				単一エクソン シングルサイト(がん以外)	1回	22,000	
肺炎球菌(プレバナー)	1回	14,300	クリーニング	1回	16,500				血色素異常症検査(スクリーニング)	1回	26,400	
肺炎球菌(キャップボックス)	1回	16,500	マウスピース(SAS用) 1個	198,000	~220,000				血色素異常症検査(遺伝子検査)	1回	30,360	
HIBワクチン	1回	8,800	修理	1回	33,000				※ 患者希望でその他の検査にも応じます 要相談			

(2026年6月1日現在)

(2026年6月1日現在)

診断書等料金表					保険外負担金						
項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額	項目(費用負担の名称)	単位	金額
【診断書】			【健康保険組合関係】			【健康保険組合関係】			【健康保険組合関係】		
院内様式の診断書	1通	5,500	治療証明書・傷病見舞金(土建組合提出用)	1通	8,800						
院内様式の診断書(英文)	1通	8,800	傷病共済金継続支給申請書(歯科・医師会提出用)	1通	3,300						
死亡診断書・死亡届・死体検案書	1通	各 8,800	弱視等治療用眼鏡作成指示書	1通	3,300						
死亡診断書(院内様式)	1通	5,500	眼科色覚検査診断書	1通	3,300						
死産届	1通	3,300	補装具交付意見書(視覚・聴覚障害用)	1通	3,300						
診断書・証明書(成年後見人用)	1通	各 8,800	母性連絡カード(母性健康管理指導事項カード)	1通	3,300						
身体障害者診断書・意見書	1通	各 6,600	分娩手当金請求書	1通	3,300						
情報提供書(英文)	1通	8,800	産科医療補償制度請求用診断書(カルテコピー含む)	1通	22,000						
			産科医療補償制度請求用診断書(補償分割金請求用)	1通	8,800						
			脳性麻痺診断書(産科補償制度)	1通	3,300						
【証明書】			【学校関係】			【学校関係】			【学校関係】		
院内様式の証明書(入院・通院・妊娠・分娩等)	1通	各 3,300									
出産証明書・出産育児手当請求書	1通	各 3,300									
外国語証明書	1通	8,800	医療費申請書(口座・点数記入)	1通	1,100						
受診状況等証明書	1通	3,300	学校入学・保育園入所用	1通	3,300						
金額証明書(1ヶ月ごと)	1通	550	登校・登園許可書・学校からの精密検査治療相談	1通	各 1,100						
健康保険付加給付金明細額取書	1通	3,300									
差額室料証明書	1通	3,300									
失業保険証明書(職業安定所関係)	1通	3,300									
就労可否証明書	1通	3,300									
糖尿病インシュリン使用証明書(英文様式)	1通	3,300									
【保険会社関係】			【年金】			【年金】			【年金】		
入院証明書・死亡証明書・死亡診断書・診断書	1通	各 8,800	障害年金診断書	1通	8,800						
入院証明書(生協・共済・全労災・農協)			厚生・国民年金障害申請書	1通	8,800						
簡易保険の診断書・証明書	1通	各 8,800									
回答書(保険会社用)	1通	8,800									
障害診断書(損害保険会社用)	1通	8,800									
自賠責診断書・後遺症診断書・明細書	1通	各 8,800									
自賠責明細書 ※1ヶ月増すごとに1,100円加算											
手術・放射線照射診療点数確認書	1通	1,100									
カネボウ 白班関連診断書(添付CD-ROM 1,650)	1通	22,000									
【公費受給用診断書・申請書・意見書】			【その他】			【その他】			【その他】		
難病患者臨床調査個人票											