

# 保険外負担金一覧表

2026年4月1日現在

- 当院での保険外負担金は以下のとおりです。表示価格のほかに消費税がかかります。組合員は割引制度がございます。

|    | 項目(費用負担の名称)                     | 徴収単位 | 一般価格(税抜) | 組合員価格(税抜) | 備考             |
|----|---------------------------------|------|----------|-----------|----------------|
| 1  | 一般診断書                           | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 2  | 法定死亡診断書                         | 1    | 4,000    | 3,600     |                |
| 3  | 健康診断書(進学・就職・免許・従業員・施設・入所・リハ・通院) | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 4  | 健康診断書(福祉・恩給など)                  | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 5  | 健康診断書(精神衛生法関係)                  | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 6  | 後遺症・障害診断書 簡単なもの                 | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 7  | 後遺症・障害診断書 複雑なもの                 | 1    | 10,000   | 9,000     |                |
| 8  | 第3者行為事故傷害診断書                    | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 9  | 警察・裁判所用 簡単なもの                   | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 10 | 警察・裁判所用 複雑なもの                   | 1    | 10,000   | 9,000     |                |
| 11 | 児童扶養手当障害認定診断書                   | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 12 | 鑑定書(成年後見用)検査なし                  | 1    | 50,000   | 45,000    |                |
| 13 | 鑑定書(成年後見用)検査あり                  | 1    | 100,000  | 90,000    |                |
| 14 | 特・児特申請診断書 簡単なもの                 | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 15 | 特・児特申請診断書 複雑なもの                 | 1    | 10,000   | 9,000     |                |
| 16 | おむつ使用診断書                        | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 17 | 事故状況書(消防団)                      | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 18 | 受診状況等証明書                        | 1    | 3,000    | 2,700     |                |
| 19 | 一般証明書(通院・治療・出産等)                | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 20 | 出生証明書(法定出生届)                    | 1    | 2,000    | 1,800     |                |
| 21 | 死産証明書(法定死産届)                    | 1    | 2,000    | 1,800     |                |
| 22 | 学童処置証明書                         | 1    | 300      | 270       |                |
| 23 | 出生証明書                           | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 24 | 分娩予定証明書                         | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 25 | 学童の心・腎検診                        | 1    | 100      | 90        |                |
| 26 | 福祉 入院証明書                        | 1    | 500      | 450       |                |
| 27 | 生命保険用診断書・生命保険調査意見書 簡単なもの        | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 28 | 生命保険用診断書・生命保険調査意見書 複雑なもの        | 1    | 10,000   | 9,000     |                |
| 29 | 自賠 診断書(入院・外来)                   | 1    | 7,000    | 7,000     | 組合割引なし         |
| 30 | 自賠 明細書(入院・外来)                   | 1    | 7,000    | 7,000     | 組合割引なし         |
| 31 | 死体検案書(警察所定用紙)                   | 1    | 5,000    | 4,500     |                |
| 32 | 分娩費証明書(助成金用)                    | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 33 | 出産手当金意見書(社会保険届用)                | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 34 | 支払証明書(年間)                       | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 35 | 支払証明書(月)                        | 1    | 500      | 450       |                |
| 36 | サーバリックス予防注射                     | 1    | 15,000   | 13,500    |                |
| 37 | ニューモバックス予防注射                    | 1    | 8,310    | 8,310     | 組合割引なし         |
| 38 | エピベン予防注射                        | 1    | 13,000   | 11,700    |                |
| 39 | プレベナー(20価)予防注射                  | 1    | 13,000   | 11,700    |                |
| 40 | アクトヒブ接種                         | 1    | 10,100   | 9,090     |                |
| 41 | 水痘予防注射                          | 1    | 10,500   | 9,450     |                |
| 42 | 耳下腺炎予防注射                        | 1    | 6,400    | 5,760     |                |
| 43 | インフルエンザ予防接種(当院1回目)              | 1    | 5,000    | 5,000     | 組合割引なし         |
| 44 | インフルエンザ予防接種(当院2回目)              | 1    | 3,000    | 3,000     | 組合割引なし         |
| 45 | コレラ予防注射                         | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 46 | エイムゲン予防注射                       | 1    | 8,000    | 7,200     |                |
| 47 | B型肝炎予防注射                        | 1    | 7,700    | 6,930     |                |
| 48 | 狂犬病予防注射                         | 1    | 16,000   | 14,400    |                |
| 49 | ガーダシル予防注射                       | 1    | 15,000   | 13,500    |                |
| 50 | 破傷風予防注射(4回目以降)                  | 1    | 1,000    | 900       |                |
| 51 | ロタリックス内用液(1回目)                  | 1    | 14,820   | 13,340    |                |
| 52 | ロタリックス内用液(2回目)                  | 1    | 12,320   | 11,090    |                |
| 53 | ロタリックス内用液(追加)                   | 1    | 9,330    | 9,330     | 組合割引なし         |
| 54 | 带状疱疹予防注射                        | 1    | 25,600   | 23,040    |                |
| 55 | パクニュバンス予防注射                     | 1    | 14,100   | 12,690    |                |
| 56 | ゴービック予防注射                       | 1    | 24,100   | 21,690    |                |
| 57 | メナクトラ予防注射                       | 1    | 31,020   | 27,910    |                |
| 58 | シルガード予防注射                       | 1    | 30,300   | 27,270    |                |
| 59 | 新型コロナ予防接種                       | 1    | 16,000   | 16,000    | 組合割引なし         |
| 60 | 乳児健診                            | 1    | 3,800    | 3,420     |                |
| 61 | 妊産婦健診                           | 1    | 5,000    | 4,500     | 非課税            |
| 62 | GBS培養                           | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし         |
| 63 | ノンストレス                          | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし         |
| 64 | 助産師外来(当院分娩)                     | 1    | 1,500    | 1,350     |                |
| 65 | 助産師外来(他院分娩)                     | 1    | 2,000    | 1,800     |                |
| 66 | 乳房マッサージ(当院分娩)                   | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし         |
| 67 | 乳房マッサージ(他院分娩)                   | 1    | 2,000    | 2,000     | 組合割引なし         |
| 68 | 人工授精(AIH)                       | 1    | 15,000   | 15,000    | 保険適用外の場合組合割引なし |
| 69 | ミレーナ挿入                          | 1    | 120,000  | 108,000   | 組合割引なし         |
| 70 | ラミナリア挿入                         | 1    | 6,000    | 5,400     |                |
| 71 | リング挿入                           | 1    | 60,000   | 54,000    |                |

# 保険外負担金一覧表

- 当院での保険外負担金は以下のとおりです。表示価格のほかに消費税がかかります。組合員は割引制度がございます。

|     | 項目(費用負担の名称)                   | 徴収単位 | 一般価格(税抜) | 組合員価格(税抜) | 備考                 |
|-----|-------------------------------|------|----------|-----------|--------------------|
| 72  | リング点検                         | 1    | 6,200    | 5,580     |                    |
| 73  | リング抜去                         | 1    | 8,000    | 7,200     |                    |
| 74  | モーニングアフタービル(時間内)              | 1    | 9,100    | 8,190     |                    |
| 75  | モーニングアフタービル(時間外)              | 1    | 14,100   | 12,690    |                    |
| 76  | アンジュ1周期(ビル)                   | 1    | 3,000    | 2,700     |                    |
| 77  | プラノパール(ビル)                    | 1    | 3,000    | 2,700     |                    |
| 78  | ベッサリー(初回)                     | 1    | 2,000    | 2,000     | 組合割引なし             |
| 79  | ベッサリー(点検)                     | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし             |
| 80  | 着帯指導                          | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし             |
| 81  | テストパック                        | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし             |
| 82  | 分娩料(正常 時間内)                   | 1    | 240,000  | 216,000   | 非課税                |
| 83  | 分娩料(正常 時間外)                   | 1    | 260,000  | 234,000   | 非課税                |
| 84  | 分娩料(正常 深夜・休日)                 | 1    | 280,000  | 252,000   | 非課税                |
| 85  | 分娩料(難産 時間内)                   | 1    | 250,000  | 225,000   | 非課税                |
| 86  | 分娩料(難産 時間外)                   | 1    | 270,000  | 243,000   | 非課税                |
| 87  | 分娩料(難産 深夜・休日)                 | 1    | 290,000  | 261,000   | 非課税                |
| 88  | 分娩料(双子 時間内)                   | 1    | 400,000  | 360,000   | 非課税                |
| 89  | 分娩料(双子 時間外)                   | 1    | 420,000  | 378,000   | 非課税                |
| 90  | 分娩料(双子 深夜・休日)                 | 1    | 440,000  | 396,000   | 非課税                |
| 91  | 帝王切開                          | 1    | 250,000  | 225,000   | 非課税                |
| 92  | 人工中絶(3か月以内)                   | 1    | 110,000  | 99,000    |                    |
| 93  | 避妊手術                          | 1    | 110,000  | 99,000    |                    |
| 94  | 新生児マスキリング検査                   | 1    | 9,000    | 9,000     | 組合割引なし             |
| 95  | 血液型検査                         | 1    | 2,500    | 2,250     |                    |
| 96  | セカンドオピニオン(30分以内)              | 1    | 5,000    | 4,500     |                    |
| 97  | セカンドオピニオン(60分以内)              | 1    | 10,000   | 9,000     |                    |
| 98  | ケミカルピーリング                     | 1    | 5,000    | 4,500     |                    |
| 99  | 陥入爪(初回)                       | 1    | 4,000    | 3,600     | 保険適用外の場合           |
| 100 | 陥入爪(2回以降)                     | 1    | 1,000    | 900       | 保険適用外の場合           |
| 101 | 陥入爪(処置料・一指につき)                | 1    | 1,000    | 900       | 保険適用外の場合           |
| 102 | 陥入爪(ワイヤー代)                    | 1    | 4,000    | 3,600     | 保険適用外の場合           |
| 103 | 爪矯正(プラスチック装具、1指、片側)           | 1    | 7,000    | 6,300     | 保険適用外の場合           |
| 104 | 爪矯正(プラスチック装具、1指、両側)           | 1    | 14,000   | 12,600    | 保険適用外の場合           |
| 105 | 陥入爪(リネイルゲル)                   | 1    | 4,600    | 4,140     | 保険適用外の場合           |
| 106 | 禁煙外来                          | 1    | 3,810    | 3,420     | 保険適用外の場合           |
| 107 | スモーカーライザー                     | 1    | 100      | 100       | 組合割引なし             |
| 108 | 薬物検査                          | 1    | 6,500    | 5,850     |                    |
| 109 | 新型コロナウイルスPCR検査                | 1    | 17,000   | 12,600    | 保険適用外の場合           |
| 110 | 便中ピロリ                         | 1    | 1,900    | 1,430     | 保険適用外の場合           |
| 111 | 尿中ピロリ検査＋便潜血                   | 1    | 2,380    | 1,900     | 保険適用外の場合           |
| 112 | 尿中ピロリ                         | 1    | 2,380    | 1,900     | 保険適用外の場合           |
| 113 | 便潜血                           | 1    | 1,430    | 940       |                    |
| 114 | 往診車代(1km)【片道のみ】以降1km増すごとに100円 | 1    | 100      | 90        |                    |
| 115 | 訪問車代(～2km)【片道のみ】              | 1    | 100      | 90        |                    |
| 116 | 訪問車代(2km～5km)【片道のみ】           | 1    | 200      | 180       |                    |
| 117 | 訪問車代(5km～10km)【片道のみ】          | 1    | 300      | 270       |                    |
| 118 | 訪問車代(10km～15km)【片道のみ】         | 1    | 400      | 360       |                    |
| 119 | 訪問車代(15km～)【片道のみ】             | 1    | 500      | 450       |                    |
| 120 | 透析食事代(一食につき)                  | 1    | 510      | 510       | 組合割引なし             |
| 121 | 付き添い寝具(1日目)                   | 1    | 500      | 450       |                    |
| 122 | 付き添い寝具(2日目以降)                 | 1    | 300      | 270       |                    |
| 123 | HCV薬剤耐性変異解析                   | 1    | 11,110   | 11,110    | 組合割引なし             |
| 124 | 新生児聴覚検査                       | 1    | 5,000    | 4,500     |                    |
| 125 | ノロウィルス(PCR法)                  | 1    | 16,000   | 14,400    |                    |
| 126 | ノロウィルス(院内法)                   | 1    | 2,000    | 2,000     | 保険適用外の場合<br>組合割引なし |
| 127 | B型肝炎検査                        | 1    | 5,000    | 5,000     | 組合割引なし             |
| 128 | 抗寄生虫抗体スクリーニング検査               | 1    | 6,000    | 5,400     |                    |
| 129 | HBV分子系統解析検査                   | 1    | 27,100   | 24,390    |                    |
| 130 | ピアス(1穴)                       | 1    | 5,000    | 4,500     |                    |
| 131 | ディーパー                         | 1    | 1,800    | 1,800     | 組合割引なし             |
| 132 | 面談料(時間内)                      | 1    | 5,000    | 5,000     | 組合割引なし             |
| 133 | 面談料(時間外)                      | 1    | 10,000   | 10,000    | 組合割引なし             |
| 134 | 画像コピー代                        | 1    | 1,000    | 1,000     | 組合割引なし             |
| 135 | 当直時預り金                        | 1    | 5,000    | 5,000     | 非課税                |
| 136 | 当直時預り金(県外・交通事故)               | 1    | 10,000   | 10,000    | 非課税                |
| 137 | 死後感染防止処置                      | 1    | 5,000    | 5,000     | 組合割引なし             |
| 138 | 交通外傷                          | 1    | 150%     |           | 組合割引なし             |
| 139 | 第三者行為                         | 1    | 100%     |           | 組合割引なし             |
|     |                               |      |          |           |                    |
|     |                               |      |          |           |                    |