

■ 特別室

部屋タイプ	使用料金 (1日あたり)	設備等
個室（S）	17,600円	テレビ／冷蔵庫／シャワー／ユニットバス／トイレ／洗面所
個室（A）	13,200円	テレビ／冷蔵庫／シャワー／トイレ／洗面所
個室（B）①	11,000円	テレビ／冷蔵庫／シャワー／トイレ／洗面所
個室（B）②	10,000円	テレビ／冷蔵庫／シャワー／トイレ／洗面所
個室（C）	8,800円	テレビ／冷蔵庫／トイレ／洗面所

※個室（S）のテレビ・冷蔵庫は無料です。個室（A）～（C）のテレビ・冷蔵庫は有料です。
※助産に係る資産の譲渡等に係る消費税の非課税措置に該当する場合は非課税となります
※治療日程や病状が優先されますので、ご希望に沿えない場合がございます。

■ 診断書・証明書料

種 別		料 金（1通あたり）
一般診断書		1,650円
特別疾患診断書		1,100円
死亡診断書及び 死体検案書	生命保険等の請求に係るもの	7,700円
	上記以外のもの	2,750円
入院証明書		5,500円
自賠責診断書		5,500円
後遺症診断書		7,700円
自賠責明細書（証明期間が1年以内）		3,300円
身体障害者手帳の交付申請に係る診断書		3,300円
出生・分べんに関する証明書		1,650円
福祉サービス等利用のための医療的ケア判定に係る証明書		5,500円
病児・病後児保育家庭医連絡票（仙台市以外）（1通につき）		1,500円

※上記項目以外の各種診断書等の費用については、診断書受付窓口にお尋ねください。

■ 婦人科関係

種 別		料 金
人工妊娠中絶手術料	妊娠11週以内	99,000円
	妊娠12週以上22週未満	分べん料に準ずる
人工妊娠中絶料（薬剤によるもの）		68,200円
IUD挿入料		49,500円
IUD抜去料		11,000円
IUS挿入料		IUD挿入料に準ずる
子宮頸がん検診		4,180円
子宮体がん検診		7,370円
子宮頸がん、子宮体がん検診		9,460円
緊急避妊剤（ノルレボ錠1.5mg）		16,577円
先天異常染色体（保険適応外の場合）		25,218円
羊水染色体検査（G分染法）		97,645円
羊水染色体検査（G分染法及び間期核FISH法）		121,845円
非侵襲性出生前遺伝学的検査（NIPT）		133,142円
マイクロアレイ（羊水）		148,500円
マイクロアレイ（羊水）+G分染法		202,900円
マイクロアレイ（羊水）+G分染法・FISH法		230,400円
マイクロアレイ（流産検体）		127,200円
マイクロアレイ（流産検体）+NGS法		160,200円
シングルサイト解析（1箇所）		12,100円
シングルサイト解析（2箇所）		15,400円
シングルサイト解析（3箇所）		18,700円
シングルサイト解析（4箇所）		22,000円
シングルサイト解析（5箇所）		25,300円
エクソン解析（1箇所）		17,600円
エクソン解析（2箇所）		29,700円
エクソン解析（3箇所）		41,800円
エクソン解析（4箇所）		53,900円
エクソン解析（5箇所）		66,000円
流死産柔毛・胎児組織（POC）染色体検査（G分染法）		28,200円
流死産柔毛・胎児組織（POC）染色体検査（NGS法）		35,900円
流死産柔毛・胎児組織（POC）染色体検査（G分染法） + 流死産柔毛・胎児組織（POC）マイクロアレイ検査		152,500円

※上記項目以外についても、自費になる検査等があります。詳しくは、産婦人科外来窓口へお尋ねください。

■ 分べん関係

種 別		料 金
分べん料	分べんが午前8時30分から午後5時までの間にあった場合	1児につき 162,000円 (初産または難産の場合、172,000円)
	分べんが午前0時から午前6時まで、または午後10時から午後12時までの間にあった場合	1児につき 182,000円
	分べんが上記の時間以外にあった場合	1児につき 172,000円
	分べんが土曜・日曜・祝日及び12月29日から1月3日までの間にあった場合	1児につき 182,000円 (時間にかかわらず)
麻酔分べんに要する費用		1回につき 200,000円
じょく婦処置料		1回につき 2,000円
お産セット		6,980円
プロウペス膣用剤		22,000円
トランスデューサーベルト		682円
妊婦健診料	初回の場合	1回につき 6,000円
	再診の場合	1回につき 4,000円
産婦健診料	エジンバラ産後うつ病質問票有の場合	1回につき 5,000円
	エジンバラ産後うつ病質問票無の場合	1回につき 730円
助産師外来に要する費用		1回につき 5,000円
マタニティヨーガ受講料		1回につき 1,000円
母親学級テキスト代		500円

※上記項目以外についても、自費になる検査等があります。
※妊婦健診は、市町村の助成が受けられる場合があります。詳しくは、産婦人科外来窓口へお尋ねください。
※助産に係る資産の譲渡等に係る消費税の非課税措置に該当する場合は非課税となります。

■ 予防接種・乳児健診関係

種 別		料 金 (1回あたり)
五種混合 (DPT-IPV-Hib)		22,105円
四種混合 (DPT-IPV)		13,266円
三種混合 (DPT)		7,667円
不活化ポリオ (IPV)		12,001円
二種混合 (DT)		5,181円
麻しん風しん (混合)	1期	12,689円
	2期	10,847円
麻しん (単独)	1期	9,119円
	2期	7,277円
風しん (単独)	1期	9,119円
	2期	7,277円
日本脳炎	1期	8,151円
	2期	7,326円
ヒブ		10,947円
小児肺炎球菌		14,097円
肺炎球菌		8,486円
ヒトパピローマ (2価・4価)		16,951円
ヒトパピローマ (9価)		28,413円
水痘		10,956円
B型肝炎ウイルス		8,203円
RSウイルス (アブリスボ)		30,976円
RSウイルス (アレックスビー)		27,401円
ロタウイルス (1価 ロタリックス)		16,676円
BCG		13,156円
おたふく		9,119円
麻しん (定期接種以外)		3,850円
インフルエンザ予防接種	3歳以上	5,445円
	3歳未満 (1回につき)	3,270円
新型コロナウイルス予防接種		15,785円
带状疱疹	生ワクチン	8,701円
	不活化ワクチン	21,901円
乳幼児健診	1回目	6,955円
	2回目以降 (1回につき)	5,972円
予診のみで接種見合わせ		3,201円

※予防接種・乳児健診は、市町村からの助成が受けられるものもあります。ご不明な点がございましたら、経営医事課窓口までお尋ねください。

■小児科関係

種 別	料 金
新生児取扱料	1日につき 10,000円
新生児聴覚スクリーニング検査料（OAE）	1回につき 4,180円
新生児聴覚スクリーニング検査料（自動ABR）	1回につき 12,981円
ビタミンK欠乏予防投与（新生児）	1回につき 984円
先天性代謝異常等検査	1回につき 4,235円
原発性免疫不全症、脊髄性筋萎縮症、ライソゾーム病及び副腎白質ジストロフィー検査	1回につき 8,990円
RSウイルス抗原定性検査	1回につき 3,168円
顆粒球スクリーニング検査（好中球貪食機能）	3,315円
顆粒球スクリーニング検査（好中球殺菌能、活性酸素生産能）	3,315円
ケイソーシロップ	13回分 1,307円

※助産に係る資産の譲渡等に係る消費税の非課税措置に該当する場合は非課税となります。

■歯科関係

種 別		料 金
便宜抜去	前歯	1,733円
	臼歯	3,006円
	難抜歯	5,316円
	埋伏歯	11,550円
	下顎完全埋伏智歯（骨性）	12,712円
	下顎水平埋伏智歯	12,712円
AGOキャップ		18,600円

■その他

種 別		料 金
カルテ等コピー代	白黒	1枚につき 10円
	カラー	1枚につき 80円
レントゲンコピー代	一般	1枚につき 330円
	CT、MRI	1枚につき 1,210円
電子媒体（CD-R、DVD-R等）へのコピー代		電子媒体1枚につき 1,650円
面談料		1回につき 3,300円
セカンドオピニオン相談料	1時間まで	16,500円
	以降30分毎	8,250円
死体検案料		1体につき 22,000円
遺体処置料、エンゼルケア料		患者死亡時（外来・入院） 5,500円
有償治験関係	接種料	1,001円
	接種料（診察なし）	198円
	文書料	1,650円
小児用病衣		1着につき 153円
寝巻		935円
貸寝具類		550円
歯ブラシ（DENT. EX）		330円
歯ブラシ（バトラー）		449円
薬容器（軟膏用）		55円
薬容器（内服・その他液体用）	～499ml容器	55円
	500ml容器	176円
ナチュラルムーニー		1枚 13円
パンパースのはじめての肌へのいちばん		1枚 14円
グーンプラス敏感肌設計		1枚 24円
パンパースのはじめての肌へのいちばん（小さめ）		1枚 14円
コンファコットン		950円
大人用オムツ（平オムツ）		156円
血栓予防用ハイソックス（Mサイズ・Lサイズ）		2,420円
静脈瘤治療用ハイソックス		3,630円
胸部固定帯（S-LLサイズ）		1,188円
腰部固定帯（S-LLサイズ）		1,188円
注腸検査食		1,650円
小児用吸入器 0～18ヶ月用		3,630円
小児用吸入器 1～5歳用		3,630円
小児用吸入器 5歳～用		4,180円
小児用吸入器マウスピース		2,145円
皮膚保護剤		2,970円

■その他

種 別	料 金
粘着フォームパッド	660円
足止め尿バッグ（5枚/箱）	3,575円
足止め尿バッグ（10枚/箱）	6,600円
キャビロン皮膚用リム-バー 30m l	1,650円
キャビロン皮膚用リム-バー 50m l	2,090円
用手形成皮膚保護剤（リング）（薄）	242円
用手形成皮膚保護剤（リング）（厚）	495円
用手形成皮膚保護剤（シール）（薄）	330円
用手形成皮膚保護剤（シール）（厚）	528円
鍊状皮膚保護剤	2,860円
粉状皮膚保護剤	1,100円
アダプトセラリング（ 1 枚）	330円
アダプトセラリングオーバル（ 1 枚）	385円
TREシール48mm/57mm（ 1 枚）	374円
TREシール98mm（ 1 枚）	748円
ダイヤモンド消臭・吸収ゲル化剤（ 1 個）	42円
排液バック（ 1 枚）	638円
キャップのシリーズ専用排液バッグ（ 1 枚）	638円
デオール消臭潤滑剤ボトル（ 1 本）	3,190円
ニオブ消臭潤滑剤ボトル（ 1 本）	2,860円
デオファイン潤滑消臭剤ボトル（ 1 本）	2,750円
ミムロオーガニックワンタッチベルト90 cm（ 1 本）	1,375円
ユー케어胴ベルト60～110cm（ 1 本）	1,331円
ブラバベルト100cm（ 1 本）	1,320円
アダプトオストミーベルト（ 1 本）	990円
ダンサックベルト肌色（ 1 本）	770円
バリケアベルト（ 1 本）	946円
エアロチャンバー	4,180円
松葉杖（小）	5,500円
松葉杖（中）	5,600円
松葉杖（大）	5,700円
松葉杖（特大）	5,900円
ポスパック・ライト（1枚）	242円
ポスパック・B（1枚）	484円
ユー케어・TD20（1枚）	390円
セルケア1・TD20フリー（1枚）	620円
センシュラ1イレオ（1枚）	750円
センシュラミオ1（1枚）	630円
ノバ1マキシフォールドアップ（ 1 枚）	820円
セルケア1TD70フリー（ 1 枚）	720円
キャップのやわびたFTやわらかい凸面（ 1 枚）	800円
キャップの平面 F T（ 1 枚）	700円
センシュラ2プレート（ 1 枚）	720円
センシュラ2ウロ（ 1 枚）	780円
センシュラ1ウロXpro（ 1 枚）	970円
センシュラ1ウロXproプラス（ 1 枚）	1,280円
センシュラ2プラスプレート（ 1 枚）	900円
セルケア 2 F（ 1 枚）	880円
セルケア 2 Fc（ 1 枚）	1,140円
セルケア 2 U M/L（ 1 枚）	570円
セルケア 1 U10フリー（ 1 枚）	830円
セルケア 1 Uc（ 1 枚）	1,140円
コヘーシブペースト20g	1,507円
ブラバプロテクティブシールコンベックス	385円
アダプトセラシール	550円
アダプトセラシールスリム	330円
4点止め安心ベルト	1,430円
パラストーマベルト	10,780円
やわらかウエストチューブ	3,000円

■その他

種 別		料 金
ブラバ伸縮性皮膚保護テープ20枚		2,816円
メクレガードテープ15枚		1,650円
セラプラス外周シール30枚		2,805円
ムーバル20枚		1,650円
レッグバッグベルト		715円
セルケア1TD s （軟凸）		970円
センシュラミオ1ソフト（軟凸）		870円
センシュラミオ1ライト（軟凸）		970円
ノバライフ1TREフィットマキシ（軟凸）		950円
エスティームボディ3.5mm（軟凸）		849円
エスティームボディ7mm（軟凸）		949円
やわびたセラプラス（軟凸）		950円
センシュラミオ1イレオ（平面）		730円
センシュラミオ1イレオソフト（軟凸）		870円
デュラヘーシブナチュラCフランジ（硬凸）		1,494円
ナチュラプラスインビジクローズドレインパウチ（コロストミー）		384円
バリケアナチュライレオストミーパウチ（イレオストミー）		642円
ナチュラプラスウロストミーパウチ（ウロストミー）		598円
やわびた面板セラプラス（軟凸）		910円
ニューイメージセラプラス凸面（硬凸）		950円
ニューイメージウロS（パウチ）		590円
ノバライフ2TREフィットリング（軟凸）		910円
ノバライフ2TREコンベックスリング（硬凸）		1,050円
ノバライフ2ウロストミー（パウチ）		590円
やわびたセラプラスウロS（軟凸）		1,100円
モデルマフレックスセラプラス凸面ウロS（硬凸）		1,100円
ノバライフ1TREウロストミーフィット（軟凸）		1,100円
ノバライフ1TREウロストミーコンベックス（硬凸）		1,100円
エスティームボディウロ3.5mm（軟凸）		1,079円
エスティームボディウロ7mm（軟凸）		1,099円
保健・医療通訳サポーター料	通訳に要した時間が2時間までは2,400円とし、以後、通訳に要した時間が1時間を増すごとに1,200円を加算。	
	交通費（自家用車の場合）	自家用車により活動先まで移動した場合の額については、移動距離が30kmまでは1,000円とし、以降の移動距離が1km増すごとに32円を加算。
	交通費（公共交通機関、その他の場合）	公共交通機関・その他の交通機関による活動先まで移動した場合の額については、それに係る実費とする。
細胞表面マーカー検査（B細胞）		4,348円
チキサゲビマブ及びシルガビマブ（エバシールド）		3,100円
遺伝学的検査（滋賀医科大学に委託する保険適応外となる循環器疾患に対するもの）		41,784円
薬剤によるリンパ球刺激試験（DLST）		1薬剤につき 4,525円
遺伝カウンセリング料（初回）		9,130円
遺伝カウンセリング料（2回目以降）		4,620円
サンダル		981円
BRCA1/2遺伝子検査（シングルサイト）		33,693円
患者都合で検査や治療をキャンセルした際に生じる廃棄材料・薬剤等		廃棄物品相当額

※助産に係る資産の譲渡等に係る消費税の非課税措置に該当する場合は非課税となります。

※身体障害者用物品に該当するものは非課税となります。

※上記項目以外についても、使用等に応じた実費の負担をお願いすることがあります。なお、衛生材料等の治療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行いません。ご不明な点がございましたら、経営医事課窓口までお尋ねください。