

■ 保険外負担に関する事項

当院では患者様の希望に応じて下記を使用（利用）した場合、使用量、利用回数により下表のとおり、実費のご負担をお願いしています。

①実費一覧（選定療養・その他）

種 別	単 価	備 考
初診に係る料金	3,300円（税込）	選定療養
精子凍結保存管理料（医療上必要があると認められない精子の凍結または融解の実施を行った場合）	55,000円（税込）	選定療養
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 ○フリースタイルリブレ2リーダー ○フリースタイルリブレ2センサー	8,800円（税込） 8,800円（税込）	選定療養
体外受精関連料金（基本技術料金）	289,300円（税込）～	
体外受精関連料金（基本技術料金および顕微授精）	295,900円（税込）～	
体外受精関連料金（基本技術料金および胚凍結）	344,300円（税込）～	
各種予防接種接種料	※1 別表 予防接種料のとおり	
セカンドオピニオン	10,000円（税込）	
各種診断書等交付料	※2 別表 文書料金一覧表のとおり	

※1 別紙をご参照ください

※2 診断書等のお申し込みにつきましては、所定の手続きが必要となります。詳細は本館A棟1階窓口にてお尋ねください

②実費一覧（先進医療）

種 別	単 価	備 考
タイムラプス	33,000円（税込）	
子宮内膜受容能検査（ERA）	122,000円（税込）	
子宮内膜スクラッチ	11,000円（税込）	
PICSI	22,000円（税込）	
子宮内細菌叢検査（EMMA/ALICE）	69,000円（税込）	
子宮内細菌叢検査2（子宮内フローラ検査）	46,000円（税込）～	
SEET法	36,000円（税込）	
子宮内膜受容能検査（ERPeak）	107,000円（税込）	
ZyMö t スパームセパレーター （膜構造を用いた生理学的精子選択術）	27,500円（税込）	
子宮腺筋症病巣除去術	319,300円（税込）	
β2GPIネオセルフ抗体検査	33,000円（税込）	

医療法人社団 高邦会

③実費一覧（雑医療）

種 別	単 価（/枚）	備 考
はくだけフィットパンツ Mサイズ	240円（税込）	医療消耗品
はくだけフィットパンツ Lサイズ	280円（税込）	医療消耗品
テープタイプライト S-Mサイズ	230円（税込）	医療消耗品
テープタイプライト Mサイズ	240円（税込）	医療消耗品
マジックテープ ライトLサイズ	270円（税込）	医療消耗品
マジックテープ 小さめLサイズ	360円（税込）～	医療消耗品
吸水シート	110円（税込）	医療消耗品
尿とりパッド スーパー	80円（税込）	医療消耗品
ウルトラロングお肌・安心パッド軽め	150円（税込）	医療消耗品
ウルトラロングお肌・安心パッド	230円（税込）	医療消耗品
ナイトロング	280円（税込）	医療消耗品
ウルトラロングお肌・安心パッド 多い+	320円（税込）	医療消耗品
なんでもパッド	110円（税込）	医療消耗品
エンゼルセット	5,920円（税込）	処置料
寝巻（浴衣）	3,080円（税込）	医療消耗品
スリッパ	110円（税込）	医療消耗品
洗濯代	230円（税込）	私物洗濯料
選択食メニュー（1食につき）	50円（税込）	入院時食事療養費

④実費一覧（分娩に係る費用）

種 別	単 価	備 考
分娩に係る費用 ※1	490,000円（非課税）	経膈分娩7日間パック
（費用の内訳）		
○入院基本料	140,000円（非課税）	
○室料差額	59,500円（非課税）	
○分娩料 ※2	200,000円（非課税）	
○新生児管理保育料 ※3	35,000円（非課税）	
○検査料（薬剤料を含む）	15,000円（非課税）	
○処置・手当料 ※4	24,500円（非課税）	
○その他 ※5	16,000円（非課税）	

※1 7日を超える入院期間となる場合は、上記の料金によらず8日目以降の追加料金が発生いたします。

産科医療保障制度掛金12,000円は含まれておりません

※2 診療時間外、深夜帯、休日のご出産については、それぞれ3万円、5万円、5万円が分娩料に加算されます

※3 新生児聴力検査（3,150円）、代謝性異常検査（2,100円）、ライソゾーム病検査（11,000円）は含まれておりません

※4 入院期間中の乳房観察・ケアおよび乳房マッサージ料を含みます

※5 出生証明書交付料、分娩セット、パースセット（母）を含みます

⑤実費一覧（診療記録の開示に係る費用）

開示の種類	単 価（税込）	備 考
開示申請手数料	3,300円	1件につき
口頭による説明	3,300円	1件につき
閲覧	3,300円	1件につき
診療記録（写）交付料	22円/枚	開示手数料に加えて
電磁的診療記録交付料	22円/枚	開示手数料に加えて
レントゲンフィルムコピー料 半切	620円/枚	開示手数料に加えて
レントゲンフィルムコピー料 大角	510円/枚	開示手数料に加えて
レントゲンフィルムコピー料 大四切	400円/枚	開示手数料に加えて
レントゲンフィルムコピー料 四切	310円/枚	開示手数料に加えて
画像データコピー料（CD-R）	1,170円/枚	開示手数料に加えて

※診療記録の開示につきまして、別途お手続きが必要になりますので、詳細は本館A棟1階窓口にてお尋ねください

2025年10月1日 現在