

自費明細一覧

1：文書

名称	(税込)
診断書（アレルギー）	1,100
診断書（他様式）	3,300
診断書（病院様式）	3,300
SSM臨床成績経過書	3,300
意見書（その他）	3,300
英文診断書	7,700
老健入所用診断書（感染症等・胸写・心電図有）	7,700
老健入所用診断書（基本検査+培養有）	11,000
介護施設入所診断書・検査無	3,300
介護施設入所診断書・検査有	5,500
介護保障用診断書・証明書（生命保険会社用）	13,200
回答書・照会書（保険会社・裁判所等）	11,000
回答書・照会書（保険会社・裁判所等）（簡易版1枚のみ）	5,500
学校生活管理指導表（保険対象外疾患）	1,100
学校健診後の精査診断書	1,100
感染症（インフルエンザ等）罹患証明書（園児・学生用）	330
肝炎治療費受給者証の交付申請にかかる診断書	3,300
健康診断書（一般）	5,500
後遺症診断書	13,200
交通事故 明細書料（本人用）	3,300
交通事故 診断書（本人用）	4,400
死亡診断書・検案書	5,500
死亡診断書（コピーで原本相違なし証明）	1,100
死亡診断書（保険会社各所定用紙）	6,600
治癒証明書（一般）	1,650
治癒証明書（園児・学生用）	330
自立支援（精神通院）医療診断書	3,300
重度心身障害者医療助成金支給申請書	50
こども医療助成金支給申請書	50
ハイリスク妊産婦医師意見書	3,300
母性健康管理指導事項連絡カード	1,100

出産育児手当金・一時金請求書	1,100
出生・死産証明書	5,500
出生・死産証明書（コピーで印鑑押印したもの）	1,100
赤ちゃんへの気持ち質問票	1,500
エジンバラ産後うつ病質問票	1,000
小児慢性特定疾病意見書	5,500
離島地域こども通院費等支援事業に係わる証明書	3,300
障害年金用診断書	5,500
身体障害者診断書・意見書	5,500
成年後見制度用診断書	11,000
退院証明書（生命保険会社提出用）	1,100
直接支払制度に係る書類再発行手数料	1,100
特定疾患（指定難病）申請診断書（臨床個人調査票）	5,500
特別児童扶養手当認定診断書	5,500
特別障害者手当認定診断書	5,500
入院・通院・手術証明書（生命保険等）	6,600
入院・通院証明書（島外治療旅費助成金交付申請用）	1,100
入園診断書（保育所・幼稚園等）	1,650
糖尿病重症化予防指示書	3,300
入浴に関する意見書	3,300
軽度者に対する福祉用具貸与に係る確認依頼書	3,300
蜂毒抗体検査・診断書	10,000
奄美群島地域通訳案内士登録申請用健康診断書	3,300
おむつ証明書	1,100
領収証明書	550

2：お産関係

名称	(税込)
Bスコープ（妊婦腹部エコー）	150
ゴナビスライド	1,500
ドップラー法（胎児心音観察）	300
ノンストレステスト	1,000
再診（妊婦検診）	1,500
産科自費紹介状（自然分娩・里帰り等）	3,300
初回診察料（妊婦）	3,000

助産師外来 相談・保健指導	1,000
人工受精（洗浄AIH）	5,500
精液検査自費（パートナー）	3,000
妊婦検診（医師）	3,000
妊婦検診時NST	500
トランスデューサーベルト	1,000
ピアバーク	1,100
人工妊娠中絶 ～9週6日	150,000
人工妊娠中絶 10週0日～11週6日	180,000
人工妊娠中絶 入院料（1泊）	25,000
母体血清マーカーテスト（クアトロ検査）	19,800
ガスリー（ベビールーチン）	3,000
ビリルビン採血（ベビールーチン）	110
分娩休祝日加算金額	20,000
分娩時間外加算金額	10,000
分娩深夜加算金額	30,000
モニター（基本）	4,000
ライソゾーム検査	9,350
血液ガス分析（ベビ-自費分）	1,500
産科医療補償制度	13,200
産褥セット	8,000
食事料（1日）	2,000
新生児管理料（1日）	5,000
新生児聴性脳幹反応検査（ABR）	6,700
新生児用パンパース	1,680
新生児用パンパース小さめ3S 1袋（24枚）	1,232
胎盤処理費用（帝切）	1,500
胎盤剥離術・処理代	24,000
入院費用（1日）	25,000
分娩セット	7,000
分娩介助料（新生児処置含み）	300,000
分娩時環境管理加算（1日）	7,000
卵管結紮（自費）	55,000
裂傷処置	10,000

褥婦管理料（1日）	3,000
ビリチェックのみ	2,000
体重チェックのみ	2,000
ビリチェック+体重チェック	2,000
産後健診	2,500
乳児検診（契約外）	5,500
乳児検診（鹿児島市）1ヶ月	1,500
乳児検診（天城町）1ヶ月	1,500
乳房外来・診察・相談	1,000
乳房外来・診察・相談（マッサージ込み）	3,000
乳房外来 再マッサージ込み	2,500

3：ワクチン

名称	(税込)
BCGワクチン	8,000
MR1期・MR2期（風疹・麻疹）	9,900
アクトヒブ（ヒブワクチン）	8,000
アブリスボ筋注用（RSウイルスワクチン）	28,000
インフルエンザ（13才未満）	1,750
インフルエンザ（一般）	3,500
おたふくかぜワクチン	5,800
ガーダシル（子宮頸がんワクチン）	20,000
ゴービック（五種混合）	19,000
コミナティRTU筋注 5～11歳用 1人用（コロナワクチン）	15,000
コロナワクチン（助成金なし）	15,600
ジェービックV（日本脳炎）	6,800
シルガード（HPV9価ワクチン）	30,000
シングリックス筋注用（帯状疱疹ワクチン）	27,500
テトラビック（4種混合ワクチン）	10,400
バクニューバンス（小児肺炎球菌ワクチン）	10,400
プレベナー（小児肺炎球菌ワクチン）	10,400
ヘプタバックスII（B型肝炎ワクチン）	5,300
ミールビック（麻疹・風疹ワクチン）	9,000
メンクアッドフィ筋注（髄膜炎ワクチン）	23,000
ロタテック内容液（ロタウイルスワクチン）	7,920

ロタリックス内用液（ロタウイルスワクチン）	13,000
高齢者肺炎球菌ワクチン	7,500
水痘ワクチン	6,800
破傷風トキソイド	4,500
エイムゲン（A型肝炎ワクチン）	6,800
三種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳）	5,800
二種混合（ジフテリア・破傷風）	4,800
サーバリックス（子宮頸がんワクチン）	20,000
狂犬病ワクチン	14,000

4：部屋代

名称	(税込)
個室料（一般）	4,400
個室料（特室）	7,700

5：開示請求等

XP/CT/MRI 画像コピー代（DVD）	2,200
カルテ開示 要約書（1枚につき）	3,300
カルテ開示料金	3,300
コピー代（診療録、看護録、検査結果、領収書等）	44

6：その他

アテントRケアうす型さらさらパンツ（L-LL）	55
アテントRケアうす型さらさらパンツ（M-L）	51
アテントRケアうす型さらさらパンツ（S）	46
アテントSケア夜1枚安心パッド（多いタイプ）	36
アテントテープ止めタイプ（L）	72
アテントテープ止めタイプ（LL）	78
アテントテープ止めタイプ（M）	62
アテントテープ止めタイプ（S）	59
アテント昼安心通気パッド（多いタイプワイドロング）	26
アフターピル（診察料・薬代）	11,000
インフルエンザ検査（希望検査）	3,850
グリセリンBC液「ヨシダ」	1,100
くるりーなブラシ（柄付）	517
コロナTRC検査（希望検査）	5,500

サラヤ アルコール含浸綿	165
サンケンクリン食	1,650
スリッパ	220
センチュリーメテ オーラルバランス201042 42g	2,200
トゥースエッテ<口腔ケア用品>	42
ノロウイルス（希望検査）	2,200
バイアグラ（25mg）	1,100
バイアグラ（50mg）	1,320
ビリチェック	1,100
フェイスタオル	207
ボンコロ食	1,210
リブレセンサー（自費）	5,115
リング挿入料（保険治療外）	26,400
リング抜去料（保険治療外）	7,700
ワンタッチペンランセット：1箱30本入り	281
吸引ブラシ（口腔ケア用）	550
吸入器貸し出し保証金	15,000
血液型（A B O. R h D）（希望検査）	880
再診料	1,000
死後処置	5,500
初診料（自費診療）	3,300
小児用オムツ（1枚50円：税別）	55
松葉杖貸し出し保証金（A～D）	5,000
松葉杖貸し出し保証金（E・F）	10,000
寝間着LL¥3,800（税別）	4,180
寝間着M・L¥3,200（税別）	3,520
診察券（¥100）	110
診察料（自費予防投薬・自費予防接種・自費検査等予約の為の事前診察）	1,100
ベビー健診・体重チェック	1,100
尿中乱用薬物	11,000
病衣貸（浴衣）（1日）	66
テレビ・冷蔵庫セット（1日）	330
付添食（朝）（1食）	220
付添食（昼）（1食）	440

付添食（夜）（1食）	440
腹帯代	1,100
歩行器貸し出し保証金	5,000
預かり金（当直時間帯等）	5,000