

自由診療(保険適応外)料金表

各種診断書	
病歴書診断書	2,200円
資格・免許申請診断書	2,200円
一般診断書 [病院規定]	3,300円
その他の診断書	3,300円
身体障害者診断書	3,300円
特定疾患申請診断書	3,300円
労災診断書 [様式10号・16号の7 非課税]	4,000円
労災診断書 [様式11号 非課税]	4,000円
障害の状態に関する診断書	4,000円
厚生年金・国民年金・障害年金・福祉年金診断書	5,500円
交通事故賠償責任保険診断書	5,500円
交通事故賠償責任保険後遺障害診断書	5,500円
死亡診断書 [病院規定]	5,500円
各種保険会社 [入院・通院・手術 診断書]	8,800円
英文診断書	11,000円

各種証明書	
その他の証明書	1,100円
特定疾医療費証明書	1,100円
領収証明書 [税金用1ヶ月]	1,100円
室料差額室使用証明書	1,100円
通院[傷病]証明書 [病院規定]	2,200円
入院[退院]証明書	2,200円
付加金証明書 [点数・金額]	2,200円
出産・妊娠証明書	3,300円
出生届	3,300円
心理検査報告書	3,300円

その他の文書料	
乳幼児健康支援デイサービス主治医指示書	550円
特別児童扶養手当認定書	1,100円
就労[就学]可否見込等意見書	1,100円
休業補償給付請求書 [非課税]	2,000円
母性健康管理指導連絡カード	2,200円
自立支援医療 [精神通院]	2,200円
分娩・出産・育児手当金請求書	3,300円
交通事故賠償保険明細書	3,300円
医療照会回答書	5,500円

その他の	
エンゼルセット	4,400円
診察券再発行手数料	340円
おやつ代 [小児1日につき]	250円
おむつ・パジャマ等もご用意しております。[使用量、回数に応じて実費負担]	
患者訪問時交通費(往復)	880円
歯ブラシ・口腔ケアスponジ	20円
試食食事代	990円

健康診断	
健康診断・乳児健康診断	5,500円

遺伝相談	伝相談	料
遺伝相談 [初診]		11,000円
遺伝相談 [再診]		3,300円

小児心理相談	
小児心理相談 [初診・再診]	5,500円
小児心理相談 [家族相談]	5,500円
小児心理相談 [親子並行相談]	11,000円

心理カウンセリング	
心理面接	1,650円
心理カウンセリング [30分以上]	5,500円
心理カウンセリング [30分未満]	3,300円
がん心理相談料 [30分以上]	5,500円
がん心理相談料 [30分未満]	3,300円
発達育児相談 [30分]	1,650円
心理療法 [15歳未満 50分]	3,300円
MAP面接	11,000円

生殖カウンセリング	
生殖カウンセリング	5,500円

看護相談	
妊娠・褥婦相談	5,500円
不妊看護相談	1,660円
体外受精相談	770円
アロマケア相談	2,750円

その他の相談料・面談料	
HTLV-1キャリアに対するオンライン相談料	3,000円
予防接種相談料	1,100円
保険会社面談料	3,300円
その他の家族相談	5,500円

セカンドオピニオン外来	
セカンドオピニオン外来 [60分以内]	33,000円
セカンドオピニオン外来 [90分以内]	44,000円

レントゲンフィルムコピー料 [1枚につき]	
フィルム (半切)	1,430円
CD-R [1枚]	1,100円

診療録等開示料	
開示手続料 (実施時間30分) [1件]	3,300円
開示手続料 (実施時間超過加算) [超過30分]	3,300円
医師立ち会い (実施時間1時間)	13,200円
医師立ち会い (実施時間超過加算) [超過30分]	6,600円
診療録 (複写) [1枚]	55円
その他の証明書 [1通]	1,100円
CD-R [1枚]	1,100円

自由診療(保険適応外)料金表

予 防 接 種	
三種混合 [市外・年齢適用外]	5,500円
四種混合	11,000円
五種混合 (ゴーピック)	19,800円
破傷風トキソイド	5,500円
ジフテリア・破傷風	5,500円
インフルエンザ [季節型]	5,500円
BCG	5,500円
ジエービック日本脳炎 [市外・年齢適用外]	5,500円
風疹	6,600円
麻疹 [生ワクチン・市外・年齢適用外]	6,600円
おたふく風邪	6,600円
水痘ワクチン	9,900円
ポリオ	4,400円
ポリオ(不活化)	11,000円
HBワクチン	7,130円
乾燥A型肝炎ワクチン	8,800円
肺炎球菌ワクチン (小児用)	11,000円
肺炎球菌ワクチン	11,500円
麻疹・風疹混合ワクチン [MRワクチン]	11,000円
アクトヒブワクチン	11,000円
子宮頸がんワクチン [サーバリックス・ガーダシル 15,720円×3回]	47,160円
子宮頸がんワクチン [シルガード 33,000円×3回]	99,000円
ロタウィルスワクチン [ロタテック 9,430円×3回]	28,290円
ロタウィルスワクチン [ロタリックス 17,600円×2回]	35,200円
狂犬病ワクチン (ラビピュール)	16,500円

ピ ア ス 料
片側
両側
爪甲除去術 [ドクターショール巻爪用クリップ使用]
片側 [診察・手術・材料費含む]
母体血を用いた出生前遺伝学的検査 [NIPT]
NIPT検査費用 [確認]
Vビームレーザー照射療法 [皮膚科]
顔全体
片側頬又は額
その他 1cm <sup>2</sup>
その他 2cm <sup>2</sup>
その他 3cm <sup>2</sup>
その他 4cm <sup>2</sup>
その他 5cm <sup>2</sup>
その他 6cm <sup>2</sup>
その他 7cm <sup>2</sup>
その他 8cm <sup>2</sup>
その他 9cm <sup>2</sup>
その他 10cm <sup>2</sup> ~19cm <sup>2</sup>
その他 20cm <sup>2</sup> ~29cm <sup>2</sup>
その他 30cm <sup>2</sup> ~39cm <sup>2</sup>
その他 40cm <sup>2</sup> 以上

陽子線治療相談料
陽子線治療相談料 (院内)
陽子線治療相談料 (院外)

Qスイッチルビーラー [皮膚科]
基本料金10,000円
1発照射 (直径5cm) につき

重症血管増殖眼疾患手術へのアバストン併用療法
片側 [1回]

自家培養表皮移植法 [形成外科]
表皮採取料
初回 [1枚]
初回 [5枚まで]
初回 [6~10枚まで]
初回 [11~20枚まで]
初回 [21~30枚まで]
2回目以降 [入院料・外来診療料は自費負担となります]

先天代謝異常疾患に関するスクリーニング検査 (新生児)
ポンペ病スクリーニング検査 (非課税)

頭髪専門外来における禿髪に対するPRP局所療法
禿髪に対するPRP局所療法 (1クール)

静脈奇形に対する治療
ポリドカスクリロール使用静脈奇形に対する硬化療法

CO <sub>2</sub> フラクショナルレーザー治療 [産婦人科]
外陰・膣レーザー [1回]

予約に基づく診察
予約料

頭蓋矯正ヘルメット療法
頭蓋矯正ヘルメット療法

後払いサービスに係る諸費用
郵送料 (レターパックライト)

オンライン診療におけるシステム利用料
オンラインシステム利用料

PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌に対する点滴
テセントリク点滴静注840mg

ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
18F-Amyloid製剤を用いたPET検査

反復性経頭蓋磁気刺激 (rTMS)
1回

多焦点眼内レンズ (選定療養費)
テクニスマルチフォーカルレンズ・テクニシソフォニーブ・テクニスマルチフォーカスアクリル
143,740円
テクニシソフォニーリックVB
156,390円
アルコンアクリソリQ PanOptixシングルレンズ
182,240円
Clareon PanOptix・Clareon PanOptix AutonoMe
250,000円
アルコンアクリソリQ PanOptixトーリックシングルレンズ
194,890円
Clareon PanOptix Toric・Clareon PanOptix Toric AutonoMe
272,000円
テクニシナジー・VB Simplicity
193,240円
テクニシナジー・TVB Simplicity
205,890円
テクニオデッセイ VB Simplicity
295,000円
テクニオデッセイ TVB Simplicity
315,000円

間歇式スキン式持続血糖測定器
Freestyle リブレ2 センサー
Freestyle リブレ2 リーダー
Dexcom G7 CGM システム センサー
Dexcom G7 CGM システム モニター

先天性希少難病に関する検査
SHOX異常症
56,100円
先天性副腎過形成症
56,100円
Y染色体微細欠失
56,100円
ヒトインプリントング疾患スクリーニング
66,000円

## 自由診療(保険適応外)料金表

遺伝子検査	検査料
がん遺伝子パネル検査料 (PleSSision検査)	
PleSSision検査	588,500円
検体の追加解析料金	312,400円
DNA抽出まで終了	187,000円
ライブラリ作成まで終了	261,800円
がん遺伝子パネル検査料 (PleSSisionExome検査)	
PleSSisionExome検査	1,012,000円
検体の追加解析料金	432,300円
再受診者解析料金	550,000円
DNA抽出まで終了	121,000円
ライブラリ作成まで終了	289,300円
遺伝カウンセリング・パネル検査相談料	
遺伝カウンセリング [初診]	5,940円
遺伝カウンセリング [再診]	3,300円
ゲノム医療相談料 (60分以内)	33,000円
乳がん遺伝子検査	
Curebest™95GCBreast	330,000円
Curebest™核酸抽出	33,000円
Curebest™核酸増幅	44,000円
ヒト遺伝子検査 [B R C A 1/2]・カウンセリング料	
カウンセリング [初診]	5,940円
カウンセリング [再診]	3,300円
B R C A M L P A	55,000円
H B O Cスクリーニング	198,000円
クイックH B O C	264,000円
遺伝子性腫瘍パネル検査	
ColoNext;20genes	310,200円
ProstateNext;14genes	288,200円
PancNext;13genes	286,000円
Brain TumorNext;29genes	354,200円
Melanoma Next;9genes	269,500円
Rena1Next;20genes	310,200円
PGLNext;14genes	288,200円
CancerNext-Expanded;77genes	611,600円
CustomNext-Cancer;1~5genes	225,500円
Specific Site Analysis(Ambry)	66,000円
Specific Site Analysis(other)	77,000円
CancerNext;36genes	440,000円
CancerNext(-)BRCA;34genes	344,300円
BRCANext:18genes	303,600円
BRACANext(-)BRCA;16genes	281,600円
BRCANext-Expanded;23genes	336,600円
BRCANext-Expanded(-)BRCA;21genes	292,600円
ACTRisk Care (31遺伝子)	187,000円
ACTRisk (67遺伝子)	264,000円
ACT Associate Assay	44,000円
ACT Associate Assay (2座位目以降)	33,000円
BRCA MLPA1 Assay	66,000円
BRCA MLPA2 Assay	66,000円
ACT LGR Associate Assay	67,100円
検体の不備による検査不履行の場合	33,000円
遺伝性腫瘍マルチ遺伝子パネル検査(臨床研究) (INVITAE社)	90,200円
遺伝性腫瘍マルチ遺伝子パネル検査 (INVITAE社)	154,000円
遺伝子検査(その他)	
神経線維腫症遺伝子検査	49,500円
卵巣機能不全症遺伝子検査	60,500円
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (1箇所)	22,000円
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (2箇所)	25,300円
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (3箇所)	28,600円
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (4箇所)	31,900円
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 (5箇所)	35,200円
sanger法による単一エクソン解析 (1箇所)	27,500円
sanger法による単一エクソン解析 (2箇所)	39,600円
sanger法による単一エクソン解析 (3箇所)	51,700円
sanger法による単一エクソン解析 (4箇所)	63,800円
sanger法による単一エクソン解析 (5箇所)	75,900円
VHL病 VHL解析	65,000円
常染色体優性多発性囊胞腎遺伝子検査	66,000円
PHOX2Bポリアラニン鎖伸長数解析検査	27,500円
先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	55,000円
F H 単一変異1座位	46,200円
F H 単一変異2座位	55,000円
F H 単一変異3座位	63,800円
トリーチャーコリンズ遺伝子検査	49,500円
NIPT(LabCorp)	132,000円
NIPT(GeneTech)	154,000円
球脊索性脊髄筋萎縮症遺伝子検査	44,000円
脊髄性筋萎縮症遺伝子検査	61,820円
遺伝性不整脈・心筋症マルチ遺伝子パネル検査(臨床研究) (INVITAE社)	110,000円
遺伝性不整脈・心筋症マルチ遺伝子パネル検査 (INVITAE社)	176,000円
Family Variant Test (INVITAE社)	38,500円
Family Variant Test(臨床研究) (INVITAE社)	30,800円
タナトフォリック骨異形成症遺伝子検査	60,500円
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	66,000円
遺伝子検査 M M R 検査料	
MMRスクリーニング	143,000円
MSH6フルシークエンシング	88,000円
PMS2フルシークエンシング	88,000円
MLH1フルシークエンシング	88,000円
MLH2フルシークエンシング	88,000円
MLH1/MSH2 MLPA	55,000円
追加 MLH1/MSH2 MLPA	44,000円
TP53スクリーニング	110,000円
TP53 MLPA	55,000円
APCスクリーニング	110,000円
APC MLPA	55,000円
クイックMEN1スクリーニング	154,000円
MEN1 MLPA	55,000円
MEN2スクリーニング	66,000円
クイックMEN2スクリーニング	94,600円
PTENスクリーニング	110,000円
PTEN MLPA	55,000円
シングルサイト 1サイト	55,000円
シングルサイト 2サイト	77,000円
シングルサイト 3サイト	99,000円

## 自由診療(保険適応外)料金表

## 先進医療

先進医療 A	
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	33,000円
子宮内細菌叢検査1	165,000円
子宮内膜受容能検査1(初回)	143,000円
子宮内膜受容能検査1(2回目以降)	110,000円
子宮内膜擦過術	16,500円

先進医療 B	
ネシツムマブ静脈内投与療法	7,090円
経皮的前立腺がんマイクロ波焼灼・凝固療法 前立腺がん(限局性のものに限る。)	485,000円
術前のゲムシタピン静脈内投与及びナブーパクリタキセル静脈内投与の併用療法	400円
切除が可能な肺臓がん(七十歳以上八十歳未満の患者に係るものに限る。)	

## 生殖医療料金表

人工授精	
C-IU-I 人工授精	22,000円
C-IU-I 人工授精 (検査未実施)	27,500円

凍結保存料	
精子凍結保存料	16,500円
精子凍結保存料 (更新料)	16,500円
T E S E 精子凍結保存料	33,000円
T E S E 精子凍結保存料 (更新料)	16,500円

顕微授精	
顕微授精 (ICSI) 5個以下	82,500円
顕微授精 (ICSI) 6個~9個	110,000円
顕微授精 (ICSI) 10個以上	140,800円

凍結保存料	
MD-T E S E 料	165,000円
C-T E S E 料	88,000円
卵子凍結保存料 (更新料)	39,600円
再凍結	44,000円

採卵・培養	
採卵	88,000円
培養	132,000円
体外受精	55,000円
採卵キャンセル	22,000円

凍結保存料	
胚凍結保存料 (5個以下)	60,500円
胚凍結保存料 (6個~9個)	112,200円
胚凍結保存料 (10個以上)	143,000円
胚凍結保存料 (更新料)	39,600円
卵巣組織凍結保存	660,000円
卵巣組織凍結保存料 (更新料)	52,800円
凍結タンク貸出料 [別途預り金5万円有]	11,000円
卵子培養凍結料 (5個以下)	132,000円
卵子培養凍結料 (6個~9個)	154,000円
卵子培養凍結料 (10個~14個)	176,000円
卵子培養凍結料 (15個~19個)	198,000円
卵子培養凍結料 (20個以上)	220,000円
凍結検体 持ち出し料	33,000円
凍結検体 持ち込み料(卵子・胚)	39,600円
凍結検体 持ち込み料(卵巣組織)	52,800円
凍結検体 持ち込み料(精子)8本まで	16,500円

卵巢組織移植	
悪性腫瘍に準ずる卵巣組織移植	660,000円

その他	
生殖カウンセリング	5,500円
一般精液検査 (生殖医療センター)	5,500円
受精活性化法 (カルシウムイオノフォア処理)	33,000円
体外受精胚移植SEET法	16,500円

## 出産に係る料金表

診察料	
産科 初診	7,000円
産科 再診	6,000円

その他	
産科風疹 (H I)	1,190円
産科H B s 精密	4,320円
産科プロトロンビン	1,000円
産科活性化部分トロンボテスト	1,000円
産科心電図検査	1,500円
産科精液一般検査	2,500円
産科羊水検査	30,000円
N S T (ノンストレステスト)	2,000円
産科血液検査	3,030円
産科血液型検査	3,320円

その他の	
産科精密超音波検査	7,000円
産科フィブリノーゲン	1,000円
産科H I V 抗体測定	1,910円
産科H C V 抗体	1,800円
産科血糖	170円
産科妊娠反応	1,500円
産科クラミジアトラコマチス	4,000円

※表示の価格は、税込金額となっております。