

# 手数料等一覧

平成29年4月1日

文書手数料等	X線写真フィルム複写手数料等	産科関係	
生命保険等保険給付に関するもの【5,400円】	半切型 【1,020円】	分べん料	診療時間内 1子につき 154,590円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、80,700円）
生命保険給付等のため医師面談 【5,400円】	大角切型 【920円】		診療時間外 1子につき 191,590円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、99,350円）
産科医療補償制度診断書 【5,400円】	大四ツ切型 【820円】		深夜 1子につき 228,580円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、117,990円）
精密診断書 【3,390円】	四ツ切型 【720円】		休診日 1子につき 206,390円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、106,800円）
普通診断書 【1,740円】	六ツ切型 【610円】	分べん介助料	診療時間内 1子につき 129,630円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、66,170円）
出生証明書 【1,740円】	光ディスク 【1,080円】		診療時間外 1子につき 160,390円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、81,180円）
出産手当金・出産育児一時金の受給に係るもの 【1,740円】			深夜 1子につき 191,140円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、96,190円）
死産証書（死胎検案書） 【1,740円】			休診日 1子につき 172,690円（多胎分べんの場合には、2子目以降の子については、87,180円）
証明書 【1,020円】		胎盤処理料	1回につき 2,160円
試験検査成績の副本 【1,740円】		新生児管理保育料	1人1日につき 5,750円
		乳房管理料	1回につき 2,660円
その他		新生児ミルク料	1人1日につき 1,500円
有料個室料金（1日につき） 【個室A：5,140円】		おむつ料	1人1日につき 140円
【個室B：1,080円】（20病棟のみ）		新生児用被服貸与料	1人1日につき 180円
診察券再発行手数料 【200円】		産着貸与料	1人1日につき 210円
宿泊施設使用料（1泊につき） 【2,050円】		AABR法による新生児聴覚検査料	1人1件につき 4,160円
食事選択食（1食につき） 【17円】		ポンペ病及び重症複合免疫不全症に係る新生児マスキリーニング検査料	1人1件につき 8,410円
他の医療機関からの紹介状をお持ちでない初診患者様の負担（救急車ででの来院時等を除く） 【2,650円】		羊水染色体検査料（G-BAND法）	1人1件につき 91,420円
180日超選定入院の場合の負担 【2,460円】	再診料 【370円】	羊水染色体検査（G-BAND法及びFISH法）	1人1件につき 117,340円
制限回数を超過して受けた診療料（評価療養等告示第2条第6号に規定する診療に係る料金をいう。）		母体血清マーカー検査料	1人1件につき 16,200円
【診療報酬の算定方法の規定により算定した額を1.03で除して得た額に1.08を乗じて得た額（10円未満の端数金額は、切り捨てる。）		母体血出生前遺伝学的検査料（NIPT）	1人1件につき 173,390円
脳リハ（I）：2560円、運リハ（I）：1880円、呼リハ（I）：1830円】		遺伝カウンセリング料	1人1回につき 初回：10,800円 2回目以降：5,400円
リツキシマブ点滴注射後におけるミコフェノール酸モフェチル経口投与による寛解維持療法 【53,117円】		産科医療補償料	1子につき 16,000円