

保険外負担に関する事項

当院では、個室料、診断書などにつきまして、その利用回数に応じた実費負担をお願いしております

2026.4.1現在

| 産科・婦人科の診察に係る費用 | 料金（消費税込み） | |
|-----------------------|-----------|---------------------|
| 妊婦健診料 | 1回 | 5,000 円 |
| 産後健診 | 1回 | 5,000 円 |
| 乳児健診料 | 1回 | 4,500 円 |
| 郵送料 | 1回 | 130~ 350 円 |
| 低用量ピル（トリキュラー・マーベロン） | 1ヶ月分 | 2,750 円 |
| 低用量ピル（ラベルフィーユ・ファボワール） | 1ヶ月分 | 2,590 円 |
| 低用量ピル（スリンダ錠） | 1ヶ月分 | 3,300 円 |
| 緊急避妊薬 | 1回 | 11,000 円 |
| 子宮内避妊器具（ミレーナ） | 1回 | 66,000 円 |
| 月経移動 | 1回 | 4,400 円 |
| 入院料 | 1回 | 20,900 円 |
| 冬季療養手当 | 1回 | 110 円 |
| 分娩料/分娩助産料 | 1回 | 290,000 円 |
| 時間外加算 | 1回 | 20,000 円 |
| 休日加算 | 1回 | 30,000 円 |
| 深夜加算 | 1回 | 35,000 円 |
| 無痛分娩（初産） | 1回 | 150,000 円 |
| 無痛分娩（経産） | 1回 | 100,000 円 |
| 新生児管理保育料 | 1日 | 9,000 円 |
| 産後管理料 | 1回 | 97,000 円 |
| 中絶手術料金（週数により異なる） | | 90,000~ 1,325,000 円 |
| H I V-1.2抗体価 | 1回 | 1,200 円 |
| 羊水穿刺（フィッシュ法） | 1回 | 130,000 円 |
| 抗ミュラー管ホルモン(AMH) | 1回 | 6,600 円 |
| HPV検査 | 1回 | 7,700 円 |
| 人工授精(AIH) | 1回 | 5,500 円 |
| 妊娠反応検査 | 1回 | 2,200 円 |
| ライソゾーム病検査 | 1回 | 6,600 円 |
| 聴力検査 | 1回 | 6,600 円 |
| 超音波検査 | 1回 | 1100~ 2,200 円 |
| 超音波検査（4D）（当院通院中の方） | 1回 | 3000/（双胎）5,000 円 |
| 超音波検査（4D）（他院通院中の方） | 1回 | 5000/（双胎）8,000 円 |

| 産科・婦人科の診察に係る費用 | 料金（消費税込み） | |
|-----------------------|-----------|----------|
| 子宮癌検診(頸部) | 1回 | 4,020 円 |
| 子宮癌検診(頸部・体部) | 1回 | 9,300 円 |
| 乳癌検診(触診のみ) | 1回 | 2,200 円 |
| 乳癌検診(エコーのみ) | 1回 | 2,000 円 |
| マンモグラフィ | 1回 | 6,180 円 |
| ブライダルチェック（経膈超音波検査） | 1回 | 2,200 円 |
| ブライダルチェック（クラミジア・淋菌検査） | 1回 | 4,500 円 |
| ブライダルチェック（風疹抗体価） | 1回 | 2,500 円 |
| ブライダルチェック（感染症検査） | 1回 | 3,500 円 |
| ブライダルチェック（全身検査） | 1回 | 3,500 円 |
| ブライダルチェック（血液型検査） | 1回 | 500 円 |
| ブライダルチェック（乳房超音波検査） | 1回 | 2,000 円 |
| 子宮頸がんワクチン（ガーダシル） | 1回 | 16,500 円 |
| 子宮頸がんワクチン（シルガード9） | 1回 | 30,800 円 |
| ロタウィルスワクチン | 1回 | 9,350 円 |
| インフルエンザワクチン | 1回 | 4,200 円 |
| インフルエンザワクチン（経鼻） | 1回 | 8,800 円 |
| 風疹ワクチン | 1回 | 5,500 円 |
| おたふくワクチン | 1回 | 4,950 円 |
| 水痘ワクチン | 1回 | 8,800 円 |
| MRワクチン(麻疹・風疹ワクチン) | 1回 | 12,100 円 |
| ヒブワクチン | 1回 | 8,470 円 |
| 肺炎球菌ワクチン | 1回 | 11,000 円 |
| ポリオワクチン | 1回 | 9,680 円 |
| 二種混合ワクチン | 1回 | 4,180 円 |
| 三種混合ワクチン | 1回 | 6,380 円 |
| 日本脳炎ワクチン | 1回 | 6,600 円 |
| B型肝炎ワクチン | 1回 | 5,500 円 |
| 抗Dグロブリン | 1回 | 38,090 円 |

2026.4.1現在

| その他費用 | 料金（消費税込み） | |
|----------------------|-----------|--------------|
| 診察券再発行 | 1回 | 100 円 |
| 院外処方箋再発行 | 1回 | 750 円 |
| 領収証明書発行料（外来1日につき） | 1回 | 1,100 円 |
| 領収証明書発行料（1入院につき） | 1回 | 2,100 円 |
| 明細書再発行料（外来1日につき） | 1回 | 1,100 円 |
| 明細書再発行料（1入院につき） | 1回 | 1,100 円 |
| 病衣貸与料 | 1枚 | 330 円 |
| 付き添い食（朝食） | 1回 | 1,400 円 |
| 付き添い食（昼食） | 1回 | 1,500 円 |
| 付き添い食（夕食） | 1回 | 1,600 円 |
| 付き添い食（お祝いディナー・大人） | 1回 | 4,400 円 |
| 付き添い食（お祝いディナー・お子さまA） | 1回 | 1,000 円 |
| 付き添い食（お祝いディナー・お子さまB） | 1回 | 1,200 円 |
| 産後ケア（日帰り型）札幌市・一般世帯 | 1回 | 2,500 円 |
| 産後ケア（日帰り型）札幌市・一般世帯外 | 1回 | 1,000 円 |
| 産後ケア（日帰り型）札幌市外 | 1回 | 10,000 円 |
| 病衣貸与料 | 1枚 | 330 円 |
| 寝具貸与料 | 1回 | 2,000 円 |
| 産前・産後クラス | 1回 | 500～ 3,000 円 |
| メモリーカード | 1回 | 2,000 円 |

| 診断書等に係る費用 | 料金（消費税込み） | |
|------------------|-----------|----------|
| 登園許可証 | 1通 | 550 円 |
| 病児・病後保育医師連絡票 | 1通 | 550 円 |
| 出産育児一時金・手当金証明料 | 1通 | 2,200 円 |
| 母子健康管理指導事項カード | 1通 | 2,000 円 |
| 入園児健康診査表 | 1通 | 2,200 円 |
| 通院証明書/その他証明書 | 1通 | 3,300 円 |
| 診断書（当院規定の用紙） | 1通 | 3,300 円 |
| 診断書（生命保険等に必要書類等） | 1通 | 5,500 円 |
| 診断書（英文診断書） | 1通 | 11,000 円 |
| 生命保険会社回答書 | 1セット | 11,000 円 |