

料金一覧表 令和7年7月1日

単位：円（税込） 非＝非課税

項 目					料 金	備 考		項 目					料 金	備 考		項 目					料 金
産 婦 人 科	分娩世話料	22週～	時間内	180,000	非	* 市切時は各 ー20,000円 * 多胎の場合 1児につき同額	保険外併用療養費（選定療養費）	室料差額料（1日につき）	初診時選定療養費		7,700	再診時は、3,300円		診 断 書	普通診断書		3,300				
			時間外	190,000	非				時間外選定療養費		7,700	健康診断書			3,300						
			休日・深夜	200,000	非				180日を超える入院		2,783	1日につき			死亡診断書（市町提出用）		3,300				
	産科衛生材料費			2,500	非				特別室（B）1名		16,500	本館4室			厚生年金診断書		5,500				
	新生児世話料（1日につき）			7,000	非	おむつ・ミルク・消耗品含む			個室（F）1名		4,950	本館11室			恩給診断書		3,300				
	新生児先天性代謝異常			4,200	非				個室（J）1名		9,350	本館64室			身体障害者診断書		3,300				
	新生児聴力検査（希望）			5,000	非				個室（M）1名		11,000	本館北タワー5室			臨床調査個人票 小児慢性特定疾病医療意見書		3,300				
	香川県拡大新生児スクリーニング検査（希望）			10,000	非				個室（N）1名		7,700	本館北タワー2室			難聴児補聴器購入費用助成金交付意見書		3,300				
	新生児血液型（希望）			2,046					個室（O）1名		6,600	本館北タワー2室			交通事故等第三者行為診断書		5,500				
	流産世話料			12週～21週	154,000					個室（P）1名		9,900	本館北タワー84室		交通事故後遺症診断書		5,500				
				～11週	77,000					個室（Q）1名		8,800	本館北タワー1室		交通事故診断書（上記普通診断書）		3,300				
	妊娠中絶料			12週～15週	154,000	診察・薬剤・麻酔・流産世話料含む、入院料別途、プレグランディン使用時は加算									裁判所照会診断書		5,500				
				16週～21週	165,000								生命保険診断書（入院・通院・死亡）		5,500						
	テストバック（妊娠反応）			1,500	非				1回につき						簡易保険診断書		5,500				
	妊婦健診			初診	7,000	非			尿検査・超音波検査・血液検査の一部を含む								免許取得のための診断書		3,300		
				定期健診	7,000	非											特定届出様式の診断書		3,300		
				再診	3,000	非			超音波検査を含む								英文等複雑な診断書		11,000		
	妊婦健診にかかる検査			W a ー II	470	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり			処方せん再発行料（希望）			748	処方内容により変動		母性健康管理指導連絡カード （診断書併記の場合は無料）		1,650	
				H C V 抗体	1,020	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり	精子凍結保存管理料（精巣内精子採取術で採取された場合）		16,500	妊孕性温存療法の場合								
				不規則抗体	1,590	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり	精子凍結保存管理料（上記以外）		11,000	妊孕性温存療法の場合		264		1枚				
				子宮頸がん（細胞診）	2,350	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり	精子凍結保存維持管理料（2年目以降）		7,700	妊孕性温存療法の場合		264		"				
				H I V 抗体	1,270	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり	妊移植術（アシステッドハッチング、高濃度ヒアルロン酸含む）		154,000	温存後生殖補助医療		237		"				
				風疹抗体検査	790	非			別途判断料1,440円が必要となる場合あり						237		"		交通事故診療報酬明細	3,300	
			H T L V ー 1	1,590	非	別途判断料1,440円が必要となる場合あり	A 型肝炎ワクチン		6,319	エイムゲン0.5μg		211		"		医療費領収証明書	1,100				
			腫分泌物 塗抹培養	2,570	非	別途判断料1,500円が必要となる場合あり	H B V 分子系統解析検査		24,750	1人当たり		79		"		通院証明書（通院期間）本院所定様式	1,100				
			クラミジアDNA	1,880	非	別途判断料1,500円が必要となる場合あり	H B V 遺伝子型/インバーダー法（サブタイプ）		6,600			26		"		入院証明書（入院期間）本院所定様式	1,100				
			N S T	1,000	非		H I V 抗体検査		2,702	本人希望で申込書記載の場合		132		"		乳児・心身・ひとり親等医療費証明書	110				
マタニティクラス			1,000	非			乳児健診		6,270			52		"		おむつ使用証明書	1,100				
助産師外来			6,000	非			へパプラステン		1,100			26		"		学校安全会証明書	無料				
産後健診（EPDS実施）			5,000	非			股関節健診		3,927			396		"		出産証明書・予定日証明書	1,100				
母乳外来			相談のみ	1,000	非		麻 疹		5,764			242		1日		継続療養手続き書類	無料				
			乳房マッサージ（診療時間内）	2,000	非		水痘		7,865			44		1枚		学校健診書類	無料				
			乳房マッサージ（診療時間外）	3,000	非		ムンプス		5,901			132		1枚		出産育児一時金請求書	無料				
骨盤外来			相談のみ	1,000	非		日本脳炎		6,015	(ジ'エ'ビ'ックV)		220		1枚		出産手当金証明書・意見書	無料				
			施術	3,000	非		B C G		10,065			検査用パンツ		126		1枚		出生届	1,650		
骨盤教室				2,000	非		MR		8,894	(風疹、麻疹)		セカンドオピニオン		16,500		1回60分		死産届	1,650		
							ヘモフィルス b 型		8,406	(7ヶ月)		面談		3,300		1回につき1時間あたり		労災関連書類	労災規定料金		
子宮癌検診			頸部	7,216		公費検診は協定料金	ヒトパピローマウイルス（子宮頸癌）		15,383	(ガ'ー'ゲ'ンル)		死後処置料		5,500				死体（胎）検案書 病死	5,500		
			体部併施	12,936			肺炎球菌		10,998	(バ'ク'テ'リ'ヤ)		郵送手数料		330				死体（胎）検案書 変死	7,700		
MR				8,894	(風疹、麻疹)		肺炎球菌		10,994	(7'レ'ベ'ナ'20)											
							三種混合		4,429	(ト'ロ'ビ'ック)											
							四種混合		9,955	(ジ'アラ'リ、百日咳、破傷風、不活化ポリオ)											
							五種混合		18,964	(ジ'アラ'リ、百日咳、破傷風、急性灰白髄炎、インフルエンザ菌b)											
							ロタウイルスワクチン		13,750	(ロ'リ'ック'ス'内'用'液)											
卵管不妊手術料			55,000			遺伝学的検査	シングルサイト1サイト		34,947			診療記録等開示手数料				自由診療単価 ※別途消費税					
"			33,000				シングルサイト2サイト		51,447			診療記録等コピー		22	1枚		交通事故		15		
タイムラプス撮影法による受精卵・胚培養			30,000	非			シングルサイト3サイト		67,947			X Pフィルムコピー		1,100	1枚		健 診		10		
膜構造を用いた生理学的精子選択術			33,000	非			ACTRisk (67遺伝子)		243,947			DVDコピー		3,300	1連につき						
ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術			22,000	非			ACTRisk Care (31遺伝子)		166,947			医師が立ち会う閲覧		5,500	1回につき1時間まで						
先進医療																					