

保険外負担に係る費用

消費税込み

産後健診(2週間前後)	非課税	5,000 円
産後健診(1ヶ月前後)	非課税	5,000 円
乳房マッサージ(初診)	非課税	4,970 円
乳房マッサージ(再診)	非課税	2,780 円
新生児健診 出生1日目(保険適用の児を除く)		5,540 円 (5,520)
新生児1週間健診		1,270 円
新生児1ヶ月健診		880 円 (850)
ケイツーシロップ[11包分](産科退院時持ち帰り用)		660 円
新生児マススクリーニング(通常20疾患)+拡大検査(SCID,SMA,LSD)	非課税	3,970 円
新生児マススクリーニング(通常20疾患)+拡大検査(SCID,SMA)	非課税	670 円
新生児マススクリーニング通常検査(20疾患)のみの場合	非課税	560 円
陥入爪処置なし(初診)		3,260 円
陥入爪処置なし(再診)		850 円
陥入爪処置(初診)		9,310 円
陥入爪処置(再診)		6,900 円
リング挿入		43,700 円
リング抜去		21,780 円
リング入替え		65,480 円
オラプリス11% 6包		1,060 円
オラプリス専用溶解ボトル		170 円
(NIPT)無侵襲的出生前遺伝学的検査(結果説明料含む)	非課税	104,400 円
(NIPT)遺伝カウンセリング料(基本料金30分程度)	非課税	5,000 円
(NIPT)小児コンサル時(基本料金30分程度)	非課税	5,000 円
(NIPT)羊水細胞染色体検査(G-band,FISH)(結果説明料含む)	非課税	22,780 円
羊水細胞染色体検査(G-band)	非課税	88,780 円
羊水細胞染色体検査(G-band, FISH)	非課税	110,780 円
臍帯血細胞染色体検査	非課税	57,200 円
流産組織染色体検査	非課税	29,150 円
分娩監視装置(1.5時間 産科用)	非課税	8,900 円
子宮頸管熟化剤(プロウベス腔用剤10mg)1個につき	非課税	24,900 円
トリプルマーカー検査	非課税	11,400 円
新生児聴覚スクリーニング検査(AABR)	非課税	5,000 円
新生児聴覚スクリーニング検査(OAE)	非課税	2,500 円

任意の予防接種に係る費用

消費税込み

ポリオ		9,050 円
五種混合(DPT-IPV-Hib)(1回目)		19,600 円
五種混合(DPT-IPV-Hib)(2回目以降)		17,190 円
四種混合(DPT-IPV)(1回目)		9,920 円
四種混合(DPT-IPV)(2回目以降)		7,510 円
二種混合(DT) 0.1ml (1回目)		4,590 円
二種混合(DT) 0.1ml (2回目以降)		2,180 円
二種混合(DT) 0.5ml (1回目)		8,780 円
二種混合(DT) 0.5ml (2回目以降)		6,380 円
BCG		10,690 円
MR(麻しん・風しん混合)		10,140 円
麻しん		6,620 円
風しん		6,600 円
日本脳炎		7,110 円
子宮頸がん予防ワクチン(1回目)		15,860 円
子宮頸がん予防ワクチン(2回目以降)		13,450 円
ヒブ		8,380 円
小児用肺炎球菌ワクチン(1回目)		11,460 円
小児用肺炎球菌ワクチン(2回目以降)		9,050 円
水痘		7,720 円
ロタウイルス		13,970 円
おたふくかぜ		6,600 円
带状疱疹ワクチン(1回目)		20,470 円
带状疱疹ワクチン(2回目)		18,060 円
RSウイルスワクチン	(妊婦への接種は非課税)	29,500 円
インフルエンザワクチン(3歳以上1回目)		5,040 円
インフルエンザワクチン(3歳以上2回目)		2,640 円
インフルエンザワクチン(6ヶ月以上3歳未満1回目)		4,290 円
インフルエンザワクチン(6ヶ月以上3歳未満2回目)		1,880 円
新型コロナウイルスワクチン(12歳以上)初回		15,530 円
新型コロナウイルスワクチン(12歳以上)2回目		13,120 円