

自 費 料 金 一 覧 表

令和7年6月1日現在
※料金はすべて税込価格です。

項 目			料 金
初診選定療養費			1,650
医師面談料（時間にかかわらず）（家族等）			3,300
医師面談料（時間にかかわらず）（保険会社）			5,500
セカンドオピニオン相談料			11,000
往診 交通費	2 Km未満		330
	2 Km以上 5 Km未満		550
	5 Km以上 1 0 Km未満		1,100
	1 0 Km以上 1 6 Km未満		1,650
	タクシー等		実費相当額
訪問指導等 交通費	2 Km未満		330
	2 Km以上 5 Km未満		550
	5 Km以上 1 0 Km未満		1,100
	1 0 Km以上 2 0 Km未満		1,650
	2 0 Km以上 3 0 Km未満		2,200
	3 0 Km以上 4 0 Km未満		2,750
	4 0 Km以上 5 0 Km未満		3,300
	5 0 Km以上 6 0 Km未満		3,850
	6 0 Km以上 7 0 Km未満		4,400
	7 0 Km以上 8 0 Km未満		4,950
	8 0 Km以上		5,500
	タクシー等		実費相当額
血液型検査料			1,100
予防接種	肺炎球菌ワクチン接種（2 3 価）（高齢者は市町村による接種費用助成あり）		8,591
	肺炎球菌ワクチン接種（プレベナー 1 3）		11,529
	インフルエンザ予防接種（高齢者は市町村による接種費用助成あり）		4,820
	A型肝炎ワクチン接種（成人） 1 回目		7,509
	A型肝炎ワクチン接種（成人） 2 回目以降		5,210
	B型肝炎ワクチン接種（成人） 1 回目		6,062
	B型肝炎ワクチン接種（成人） 2 回目以降		3,708
	带状疱疹ワクチン（シングリックス） 1 回 （2 回接種が必要）		22,000
室料差額	二人部屋		2,200
	個室		5,500
	特室		13,200
病衣料	1 日につき		88
食事療養費	特別メニュー加算 パン食 1食あたり		55
フィルムコピー			1,320
死後処置料			11,000
血糖測定	持続血糖測定	C G M	25,463
		F G M	17,315
近視進行抑制治療	診察料・検査料（眼軸長測定含む）		5,500
	診察料・検査料（眼軸長測定含まない）		3,850
	処方料		1,100
	リジュセアミ二点眼液0.025% 0.3ML 30本入／袋		3,960
婦人科関連	妊娠反応検査（検査料のみ）		2,750
	ミレーナ挿入	初診（保険点数に準ずる初診料・ミレーナ挿入・超音波検査込み）	41,228
		再診（保険点数に準ずる再診料・ミレーナ挿入・超音波検査込み）	38,819
	ミレーナ除去	初診（保険点数に準ずる初診料・ミレーナ除去・超音波検査込み）	10,747
		再診（保険点数に準ずる再診料・ミレーナ除去・超音波検査込み）	8,338
	ピル	初診（診察料・薬剤 1ヶ月処方）	5,467
		再診（診察料・薬剤 1ヶ月処方）	3,058
		再診（診察料・薬剤 2ヶ月処方）	5,258
		再診（診察料・薬剤 3ヶ月処方）	8,008
	乳房治療 （乳房マッサージ）	3 0 分以内（時間内）	2,200
		3 0 分以内（時間外・深夜・休日）	3,300
		3 0 分超え（時間内）	3,300
		3 0 分超え（時間外・深夜・休日）	4,400