

自 費 料 金 一 覧 表

令和8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10 Km未満	1,100	
	10 Km以上16 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10 Km未満	1,100	
	10 Km以上20 Km未満	1,650	
	20 Km以上30 Km未満	2,200	
	30 Km以上40 Km未満	2,750	
	40 Km以上50 Km未満	3,300	
	50 Km以上60 Km未満	3,850	
	60 Km以上70 Km未満	4,400	
	70 Km以上80 Km未満	4,950	
80 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（ニューモバックス）（高齢者は市町村による費用助成あり）	8,591	
	肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）	11,529	
	季節性インフルエンザワクチン（高齢者は市町村による費用助成あり）	4,820	
	新型コロナワクチン（高齢者は市町村による費用助成あり）	15,300	
	A型肝炎ワクチン（成人） 1回目	7,509	
	A型肝炎ワクチン（成人） 2回目以降	5,210	
	B型肝炎ワクチン（成人） 1回目	6,062	
	B型肝炎ワクチン（成人） 2回目以降	3,708	
	帯状疱疹ワクチン（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	
	特床室	13,200	
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	CGM	25,463
		FGM	17,315
近視進行抑制治療	処方料	1,100	
	リジュセアミニ点眼液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）	41,019
		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）	38,478
	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）	10,956
		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）	8,415
	ピル	初診（診察料・薬剤 1ヶ月処方）	5,676
		再診（診察料・薬剤 1ヶ月処方）	3,135
		再診（診察料・薬剤 2ヶ月処方）	5,335
		再診（診察料・薬剤 3ヶ月処方）	8,085
	乳房治療 （乳房マッサージ）	30分以内（時間内）	2,200
30分以内（時間外・深夜・休日）		3,300	
30分超え（時間内）		3,300	
30分超え（時間外・深夜・休日）		4,400	