保険外負担となる料金一覧

【2026年9月1日現在】

「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」に基づき、藤本病院における「保険外負担となる料金」を掲示します。

■ 一般健康診断

Aコース	10,120 円
Bコース	4,950 円

■ 人間ドック

日帰りコース	41,800 円

■ 大腸カメラ検査前食

エニマクリン PO （1箱）	1,620 円

■ 予防接種（いずれも1回につき）

インフルエンザワクチン	4,500 円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,700 円
麻疹ワクチン	6,600 円
風疹ワクチン	6,600 円
水痘ワクチン	8,250 円
おたふくかぜ	6,600 円
狂犬病ワクチン	13,200 円
A 型肝炎ワクチン（エイムゲン）	8,800 円
B 型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	5,720 円
MR 混合ワクチン	9,900 円
新型コロナワクチン	15,000 円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	24,200 円

■ 大人用紙おむつ

アテントおむつ （1 枚）	130 円
尿とりパッド （1 枚）	53 円

■ 入院患者さんがお亡くなりになられたとき

寝間着	4,400 円
清拭料 （エンゼルケア）	11,000 円

■ 文書料（いずれも1通につき）

領収証明書	1,100 円
当院所定の診断書	3,300 円
通院証明書	5,500 円
難病等臨床調査個人票	5,500 円
保険会社等診断書	7,700 円
障害年金診断書	8,800 円
後見人診断書	11,000 円
身体障害認定	11,000 円
死亡診断書	5,500 円
自賠責診断書	9,900 円
自賠責明細書	9,900 円
母性健康管理指導連絡カード	2,000 円
出産手当金支給申請書	2,200 円
診療情報提供書（保険適用外）	3,300 円

■ 診療録開示に伴う料金

診療録のコピー代 （A4 サイズ1枚につき）	33 円
レントゲンフィルムのコピー代 （1 枚につき）	1,100 円
レントゲン CD-R （1 枚につき）	1,100 円
診療録等の要約書	5,500 円

■ その他手数料

診察券再発行手数料	110 円

■ お産に関係するもの

HCGテストパック	2,060 円
トリプルマーカースクリーニング	21,630 円
妊婦検診料	5,000 円
NST （ノン・ストレス・テスト）	3,000 円
チェックプロム	3,090 円
エムニケーター	410 円
産科医療保障制度　掛金	12,000 円
産科自費入院料　初回	27,410 円／日
産科自費入院料　2日目以降	24,890 円／日
産科自費食事料	700 円／食
無痛分娩	120,000 円
分娩セット	3,780 円
分娩キット	2,210 円
お産用パット　S	385 円
お産用パット　M	715 円
お産用パット　L	715 円
臍帯血の血液ガス分析	3,090 円
ビリルビン検査（ベビー）	2,630 円
新生児聴力検査	8,650 円
新生児マススクリーニング	6,500 円
新生児育児料 （1 日あたり）	6,180 円
おしめ衣服料 （1 日あたり）	1,030 円
出生届証明代	2,200 円
レネロ皮膚バリアシート　ラグファス（2枚入り）	5,170 円
付き添い食事　朝食	550 円／食
付き添い食事　昼食	1,100 円／食
付き添い食事　夕食	1,100 円／食
母乳マッサージ	5,500 円
助産師指導 （母親）	5,000 円／回
助産師指導 （ベビー）	1,500 円／回
母親教室	500 円／回
ベビーマッサージ	500 円／回

■ 普通分娩料・介助料

診察時間内	330,000 円
診察時間外	360,000 円
深夜・休日	380,000 円

■ 帝王切開分娩料・介助料（保険診療分は別途）

診察時間内	320,000 円
診察時間外	350,000 円
深夜・休日	370,000 円

■ 人工妊娠中絶

110,000 円～440,000 円（妊娠週数による）

■ご不明な点は、受付にお尋ねください。

医療法人 一祐会
藤本病院

●担当部門／医事サービス課　●掲示開始日／2026年9月1日　●掲示終了日／変更の日まで　●事務部部長承認済（検印省略）