

自費料金一覧表

令和8年7月30日

●保険外料金 (消費税非課税)

項目	金額
分べん料 及び 分べん介助料	分べん料(正常分べん)
	分べん介助料(異常分べん)
	時間外加算(1児につき)
	深夜加算(1児につき)
	多胎分べん(第1子以外の出生児1児)
無痛分娩料	1日目
	2日目
新生児保育料	
新生児乳児介補料	
先天性代謝異常等検査(採血・指導料)	
妊婦指導	
ロムチェック	
エムニケーター	
バイクリラビッド	
お産セット	
分娩キット	
胎盤処理料	
ディスプレイーツ(パースヘルパー)	
分娩に関わる薬剤 プロウベス腔用剤 1個	
貸しきもの(小児用)／日	
貸しバスタオル(小児用)／日	
付き添い貸し布団／日	
紙おむつ／枚	
乳房管理料(30分未満)	
乳房管理料(30分以上)	
胎児スクリーニング検査	
新生児聴覚検査	
拡大新生児マスキューニング検査(ライソゾーム検査)	
産後アロママッサージ	

(消費税課税)

項目	金額
個室専用料	A室(8室)
	B室(8室)
	C室(7室)
	D室(31室)
	E室(16室)
	F室(7室)
	G室(1室)
	H室(1室)※2床部屋
初診時加算料(選定療養費)	
再診時加算料(選定療養費)	
特別長期入院料(急性期一般入院料1)／日	
紙おむつ／枚	
貸しきもの(小児用)／日	
貸しバスタオル(小児用)／日	
付き添い貸しふとん／日	
付き添い食(※)／食	
歯ブラシ(口腔ケア用)	
舌ブラシ(口腔ケア用)	
口腔粘膜スポンジブラシ	
口腔内保湿剤	
保湿ローション300ml	
マイクローブレーター	
リング挿入	
リング抜去	
薬剤容器料	水薬瓶・軟膏つぼ(100ml未満)
	水薬瓶・軟膏つぼ(100ml以上)
トリフローⅡ	
死後処置料	

(※)小児入院患者付き添いの方・新型コロナウイルス感染症患者付き添いの方のみ対象となります。

●文書料

種別	金額
簡単な証明書	
・おむつ使用証明書	
・領収証明書	
・通院日証明書	
・入院期間証明書	
出産手当金、出産育児一時金請求に関する証明書	
・出生届	

●予防接種 (消費税課税)

種別	金額
ワクチン基本受診料(初回)	
ワクチン基本受診料(2回目以降)	
A型肝炎	
B型肝炎(ヘプタバックス)	
B型肝炎(ビームゲン)	
3種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	
破傷風(トキソイド)	
狂犬病	
髄膜炎菌	
ポリオ(不活化)	
日本脳炎(ジェービック)	
腸チフス(タイフィムブイアイ)	
MR(麻疹・風疹)	
水とう(水ぼうそう)	

種別	金額
おたふくかぜ	
インフルエンザ(1回目)	
インフルエンザ(2回目)	
BCG	
肺炎球菌(ニューモバックス)	
肺炎球菌(バクニユバンス)	
肺炎球菌(キャップバックス)	
小児肺炎球菌(プレベナー20)	
ヒブ(アクトヒブ)	
麻疹	
風疹	
2種混合(ジフテリア・破傷風)	
4種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	
5種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ)	
子宮頸がん(サーバリックス・ガーダシル)	
子宮頸がん(シルガード9)	
ロタウイルス(ロタリックス)	
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)1回目	
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)2回目	
RSウイルス(アブリスボ)	
RSウイルス(アレックスビー)	

●その他

(消費税課税)	(円)
面談料	
緩和ケア科面談料	
セカンドオピニオン外来	
・以降30分毎に	
セカンドオピニオン時の病理診断	
遺伝カウンセリング料金 初診時	
再診時(30分毎)	
家族ケア外来(遺伝カウンセリング料金 1回50分)	
・2回目以降	
診療録等写しの作成に要する費用	
・カルテ等コピー代(白黒)	
(カラーコピー代)	
・閲覧	
・画像フィルムコピー代(半切) 1枚	
(B4) 1枚	
・画像コピー代(光ディスク) 1枚	
・日本国籍を有さず、かつ日本国内で有効な公的健康保険を有しない者	
・その他	

●人間ドック・検診

【人間ドックコース】 (消費税課税)	(円)
半日人間ドック	
脳ドック	
PET-CT(基本)	
PET-CT(総合)	
男性	
女性	
肺がんドックコース	
マンモグラフィ・乳腺エコー	
乳がんドックコース	
マンモグラフィのみ	
乳腺エコーのみ	

・死産届	3,960
普通の診断書又は証明書	3,300
・院内診断書	
特殊な診断書又は証明書	5,500
・保険会社提出用診断書・証明書	
・死亡診断書(院内書式含む)	
・身体障害者診断書	
・特別児童扶養手当認定診断書	
・受診状況等証明書	
・国民年金診断書・厚生年金診断書	
・障害基礎年金診断書	
・特定医療費(指定難病)申請に係る臨床調査個人票	
・自立支援医療申請に係る診断書	
・その他 特殊な診断書・証明書	
自動車損害賠償保険の診断書	5,500
自動車損害賠償保険の明細書	5,500
英文診断書又は証明書	11,000

●家族性腫瘍関連遺伝子検査
(消費税課税) (円)

種別	金額
HBOC スクリーニング	181,500
MMRスクリーニング	133,100
APCスクリーニング	96,800
TP53スクリーニング	96,800
PTENスクリーニング	96,800
MEN1スクリーニング	96,800
クイックMEN1スクリーニング	145,200
MEN2スクリーニング	48,400
クイックMEN2スクリーニング	79,730
MSI(マイクロサテライト不安定性)検査	22,990
RETスクリーニング	48,400
RB1スクリーニング	54,450
シングルサイト1	36,300
シングルサイト2	54,450
シングルサイト3	72,600

●遺伝性乳がん卵巣がん症候群関連検査
(消費税課税) (円)

種別	金額
BRCA1/2 Comprehensive フルシークエンシング+MLPA	118,580
BRCA1 家系内変異解析 Targeted Analysis	36,300
BRCA2 家系内変異解析 Targeted Analysis	36,300
欠失・重複解析(MLPA) BRCA1/2 del/dup Analysis	48,400
アッシュケナージ系ユダヤ人パネルAshkenazi Jewish Panel	60,500

●多焦点眼内レンズ(選定療養費) (円)

種別	金額
クラレオン パンオブティクス トリフォーカル	225,710
クラレオン パンオブティクス トーリック トリフォーカル	247,710
クラレオン ビビティ オーノトミー	225,710
クラレオン ビビティ トーリック オーノトミー	247,710
テクニス オデッセイ オプティブルー	214,710
テクニス オデッセイ トーリック オプティブルー	236,710
テクニス ビュアシー オプティブルー	214,710
テクニス ビュアシー トーリック オプティブルー	236,710

●その他

種別	金額
無侵襲的出生前遺伝子学的検査	118,820
頭皮冷却療法 1回につき	16,500
インナーキャップ	2,500
メフィーゴパック(経口妊娠中絶薬) 1パック	55,000

【人間ドックオプション】
(消費税課税) (円)

脳ドック検査(頭部MRI+MRA)	35,200
肺がんドック(胸部CT)	18,700
子宮がん検査	3,300
乳がん検査	マンモグラフィー 5,580 乳腺エコー 3,850
喀痰検査	2,090
腫瘍マーカー検査	PSA 3,080 AFP 2,810 CA19-9 3,080 CA125 3,280 男性セット(PSA・AFP・CA19-9) 4,770 女性セット(CA125・AFP・CA19-9) 4,770
骨密度検査	4,400
甲状腺機能検査	4,310
Hピロリ菌検査	2,350
PET-CT	103,120
HCV抗体	1,270

【検診】
(消費税非課税) (円)

産後一ヶ月検診	4,600
(消費税課税) (円)	
乳がん検診	(※) 1,300
子宮頸がん検診	(※) 1,000
胃がん検診	(※) 3,000

(※) 乳がん子宮がん胃がん検診の料金はお住まいの市町村により異なり、表示している料金は京都市にお住まいの場合です。

●遺伝性がんパネル検査
(消費税課税) (円)

種別	金額
VistaSeq	338,800
VistaSeq w/o BRCA	320,650
VistaSeq Endocrine	266,200
VistaSeq High Risk Colorectal	266,200
VistaSeq Pancreatic	266,200
VistaSeq High/Moderate Risk Brest cancer Panel	266,200
VistaSeq GYN Cancer Panel	266,200
VistaSeq Breast and GYN Cancer Panel	332,750
VistaSeq Breast Cancer Panel	332,750
VistaSeq Colorectal	332,750
VistaSeq Renal Cell	332,750
VistaSeq Brain/CNS/PNS	332,750
MutSeq first mutation (1 variant)	36,300
MutSeq second mutation (2 variant)	54,450
MutSeq third mutation (3 variant)	72,600

●保険診療のがん遺伝子パネル検査に係る料金
(消費税課税) (円)

種別	金額
検査委託会社での解析実施後のキャンセル料	
・FoundationOne CDx がんゲノムプロファイル	462,000
・OncoGuide NCCオンコパネルシステム	456,500

●がん遺伝子パネル検査に係る料金
(消費税課税) (円)

種別	金額
OncoPrime	1,000,260
OncoPrime 解析中止の場合	340,260
Guardant360(初回)	482,480
Guardant360(2回目以降)	383,450