

# 自費料金一覧

令和6年4月  
泉大津市立病院

使用量または使用日数に応じた実費負担となります。[※出産にかかる場合のみ非課税]

## ①特別療養環境室(個室)

	金額(税別)	金額(税込)	個室部屋番号
室料 (1日につき)	¥6,000	¥6,600	312, 313, 315, 316 601, 602, 603, 605, 606, 607, 608, 610, 611, 612, 613

## ②保険対象外のもの(1件、1枚、1個、1通につき)

項目	金額(税別)	金額(税込)	項目	金額(税別)	金額(税込)
病衣貸与料(1日につき)	¥50	¥55	お産パット(L)	¥90	¥99
スリッパ[大人用] (救急車搬送後、帰宅時使用分)	¥130	¥143	お産パット(M)	¥50	¥55
スリッパ[子供用] (救急車搬送後、帰宅時使用分)	¥280	¥308	ソフィ ボディフィット	¥20	¥22
プリペイドカード (テレビ、冷蔵庫、洗濯機、乾燥機)	-	¥1,000	やわらかタオルベビーローション入(おしりふき)	¥110	¥121
文書料(1通につき)			T字帯1号	¥160	¥176
①治癒証明書、領収証明書	¥500	¥550	OP腹帯フリー	¥660	¥726
②普通診断書等	¥1,000	¥1,100	かんたん腹帯L	¥1,730	¥1,903
③死亡診断書	¥3,000	¥3,300	α ショーツ(産褥ショーツ)	¥420	¥462
④保険関係診断書等	¥4,000	¥4,400	お産セット	¥6,000	-
⑤保険関係診断書・自動車損害賠償法に関するもの等	¥5,000	¥5,500	メデラNEWニップルシールド*2個人(S/M/L)(乳頭保護器)	¥2,090	¥2,299
面談料	¥5,000	¥5,500	トコちゃんベルトⅡ(M)	¥6,000	¥6,600
死後の処置料	¥5,000	¥5,500	トコちゃんベルトⅡ(L)	¥7,000	¥7,700
画像データ作成料(CD)/1枚	¥1,000	¥1,100	トコちゃんベルトⅡ(LL)	¥8,000	¥8,800
診察券(再発行)	¥100	¥110	エンゼルボックス(小)	¥800	¥880
紙オムツ(小児・入院用)	¥50	¥55	エンゼルボックス(中)	¥1,400	¥1,540
紙オムツ(小児・外来用)	¥100	¥110	エンゼルボックス(大)	¥1,600	¥1,760
オンリーワンケア フィッティングテープS	¥90	¥99	『悲しみのそばで』	¥960	¥1,056
オンリーワンケア フィッティングテープM	¥100	¥110	天使セット	¥22,860	¥25,146
オンリーワンケア フィッティングテープL	¥110	¥121	臍帯箱	¥380	¥418
オンリーワンケア フィッティングテープXL	¥140	¥154	胎児超音波画像作成料(DVD)	¥150	-
オンリーワンうす型パンツ前後フリーM	¥80	¥88	硬膜外麻酔(無痛分娩時)	¥50,000	-
オンリーワンうす型パンツ前後フリーL-LL	¥90	¥99	出生前診断:母体血胎児染色体検査(NIPT)(羊水染色体検査含む)	¥201,130	¥221,243
オンリーワンパッド からだカーブロング	¥40	¥44	※検査前に前納金の入金が必要です	※ 検査前前納金 (¥230,000)	
オンリーワンパッド からだカーブスーパーロング	¥50	¥55	個人情報開示請求等に係る費用		
オンリーワンパッド からだカーブワイド	¥70	¥77	複写機による複写(白黒)/1枚	-	¥10
ディスパース スリムフラット	¥30	¥33	複写機による複写(カラー)/1枚	-	¥50
ケアパッド300	¥20	¥22	画像データ作成料(CD-R)/1枚	¥1,000	¥1,100
ネビア パンツタイプS	¥80	¥88			
ネビア 尿パッド なんでもパッドミニ	¥20	¥22			
ハクゾウ シートタイプ30P	¥20	¥22			
入院セット(ティッシュ、マグ、歯ブラシ、石鹸、スプーン、箸)	¥1,850	¥2,035			
ディスポーインナーショーツ(3枚入)	¥530	¥583			
ディスポーインナートランクス(2枚入)	¥530	¥583			

## ③選定療養費に関するもの

項目	金額(税別)	金額(税込)
初診時保険外併用療養費(紹介状持参なしの場合)	1,000円	1,100円
制限回数を超える検査についてのもの		
①α-フエトプロテイン(AFP)精密測定 (1回につき)	1,380円	1,518円
②癌胎児性抗原(CEA)精密測定 (1回につき)	1,360円	1,496円

## 分娩費用の目安(1胎)

	市内居住者	市外居住者
正常分娩	50万円前後	55万円前後
異常分娩 (帝王切開・吸引分娩・鉗子分娩等)	43万円前後	46万円前後

※ 上記金額は目安の金額です。

母子の健康状態、入院期間、出産時の状況などにより、個人ごとに異なります。

※ 出産育児一時金の直接支払制度を利用の場合、支給額を差し引いた金額が請求額となります。  
出産育児一時金支給額:50万円(ご加入の健康保険から給付されます)

※ 室料差額料金は含まれておりません。

(3階特別室使用の場合は別途費用が発生します。6,000円×日数)

※ 2023年1月～2023年11月の期間に分娩された患者さんの費用に基づき算出しています。

### 主な費用項目(自費)

項目				市内	市外
分娩料 または 分娩介助料	時間内	1人目	1胎	¥140,500	¥174,600
		2人目以降		¥90,500	¥124,600
	時間外	1人目	1胎	¥145,500	¥180,600
		2人目以降		¥95,500	¥130,600
	深夜	1人目	1胎	¥150,500	¥186,600
		2人目以降		¥100,500	¥136,600
母体処置料	普通分娩		分娩1回	¥23,000	
	帝王切開			¥26,000	
持続硬膜外麻酔による無痛分娩			一連	¥50,000	
お産セット			1セット	¥6,000	
産科医療補償制度保険料			1胎	¥12,000	
新生児管理保育料(一日につき)			1日	¥15,000	¥18,000
出生証明書(税込)			1通	¥1,100	

※ 上記の他、入院料、食事、薬剤、検査、処置等の料金は保険点数に準じ、自費計算となります。

※ 母体処置料には、産褥管理料、悪露交換、創傷処置、乳房処置の料金を含みます。

※ 分娩料の2人目以降とは、泉大津市立病院において過去に分娩を行ったことのある場合に限りません。

泉大津市立病院

2024年4月

## 予防接種料金一覧（自費）

名 称	金額(税別)	金額(税込)
おたふくかぜワクチン	¥6,600	¥7,260
麻しんワクチン	¥6,650	¥7,315
風しんワクチン（90ヶ月未満）	¥6,660	¥7,326
風しんワクチン（中学生）	¥5,910	¥6,501
水痘（みずぼうそう）ワクチン	¥8,350	¥9,185
二種混合（ジフテリア・破傷風）	¥4,850	¥5,335
四種混合（1期初回）	¥8,676	¥9,544
四種混合（1期追加）	¥10,350	¥11,385
日本脳炎（3歳～72ヶ月）	¥6,900	¥7,590
日本脳炎（6歳以上）	¥6,150	¥6,765
ポリオワクチン(不活化)	¥7,418	¥8,160
ロタウイルスワクチン 【ロタテック】	¥7,556	¥8,312
ロタウイルスワクチン 【ロタリックス】	¥12,135	¥13,349
ヒブワクチン 【アクトヒブ】	¥8,791	¥9,670
A型肝炎ワクチン 【エイムゲン】	¥10,150	¥11,165
(小児用) B型肝炎ウイルスワクチン 【ヘパタックス】	¥3,556	¥3,912
(大人用) B型肝炎ウイルスワクチン 【ヘパタックス】	¥3,420	¥3,762
(小児用) BCGワクチン	¥7,840	¥8,624
(大人用) BCGワクチン	¥7,460	¥8,206
(小児用) MR(麻しん風しん混合) ワクチン	¥9,900	¥10,890
(大人用) MR(麻しん風しん混合) ワクチン	¥9,150	¥10,065
(小児用) 肺炎球菌ワクチン 【プレベナー】	¥11,050	¥12,155
(大人用) 肺炎球菌ワクチン 【ニューモバックス】	¥7,835	¥8,619
子宮頸がんワクチン 【ガーダシル】	¥14,895	¥16,385
子宮頸がんワクチン 【シルガード9】	¥22,673	¥24,940
RSウイルスワクチン 【アレックスビ-】 (60歳以上)	¥23,100	¥25,410

上記金額は公費適用期間外または公費対象外の1回あたりの接種価格です。

公費適用期間や推奨期間を確認のうえ、接種をお願いします。

令和6年6月診療報酬点数改定のため、価格の変更を予定しています。

泉大津市立病院

令和6年4月

## 文書(診断書等) 料金一覧

一般的なもの	金額 (税別)	金額 (税込)
診断書 (病院所定のもの)	¥1,000	¥1,100
健康診断書 (一般的なもの)	¥1,000	¥1,100
学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)	¥1,000	¥1,100
リハビリテーション意見書	¥1,000	¥1,100
検査結果報告書	¥1,000	¥1,100
治癒証明書 (通園・通学) ※1	¥500	¥550
各種証明書・意見書・指示書 ※1	¥1,000	¥1,100
	※1 泉大津市立の通園・通学は無料 (特に規定するものは有料)	
食物アレルギー意見書	健康保険 (自己負担分)	
保険会社に関するもの	金額 (税別)	金額 (税込)
入院・手術証明書	¥5,000	¥5,500
通院証明書	¥5,000	¥5,500
死亡証明・死亡診断書	¥5,000	¥5,500
症状調査書	¥5,000	¥5,500
医師との面談料	¥5,000	¥5,500
年金・福祉に関するもの	金額 (税別)	金額 (税込)
国民年金・厚生年金診断書	¥5,000	¥5,500
身体障害者認定診断書・意見書	¥5,000	¥5,500
自立支援申請診断書 (精神通院医療)	¥1,000	¥1,100
自立支援申請診断書 (更生医療・初回のみ)	¥1,000	¥1,100
特別児童扶養手当・特別障害者手当等認定書	¥5,000	¥5,500
特定疾患臨床調査個人票	¥4,000	¥4,400
肝炎治療医療費助成診断書	¥4,000	¥4,400
小児慢性特定疾患医療意見書	健康保険 (自己負担分)	
小児慢性特定疾患重症患者認定意見書		
交通事故に関するもの	金額 (税別)	金額 (税込)
自賠償診断書	¥5,000	¥5,500
自賠償明細書	¥5,000	¥5,500
後遺障害診断書	¥5,000	¥5,500
労働災害に関するもの	金額 (税別)	金額 (税込)
休業補償給付請求に関するもの	¥2,000	¥2,200
障害補償給付請求に関するもの	¥4,000	¥4,400
診断書・所見書	¥5,000	¥5,500
その他	金額 (税別)	金額 (税込)
おむつ使用証明書	¥1,000	¥1,100
領収証明書・金額証明書	¥500	¥550
出産育児一時金・出産手当金請求書	¥1,000	¥1,100
妊娠・出産・出生証明書	¥1,000	¥1,100
母性健康管理指導事項連絡カード	¥1,000	¥1,100
産科医療補償制度補償請求用診断書	¥5,000	¥5,500
死亡証明・死亡診断書 (市町村等へ提出のもの)	¥3,000	¥3,300
診療情報提供書	健康保険 (自己負担分)	

泉大津市立病院

上記に記載ないものは1F診断書受付までお問合せください。

2024年4月