

自費料金一覧

令和6年10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, 401, 402, 403 601, 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(テキスト代含む)	¥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	マテラNEWニップルシールド2個入(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	持続硬膜外麻酔による和痛(無痛)分娩	¥100,000	-
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)	¥201,136	¥221,249
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
ディスプレイス 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
ネピア パンツタイプS	¥80	¥88			
ネピア 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			
ディスプレイス インナーショーツ(3枚入)	¥530	¥583			
ディスプレイス インナーナートランクス(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-フェトプロテイン(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)	1,390円	1,529円

分娩費用について

分娩費用 (概算)	初産婦	約 50万円
	経産婦	約 45万円

○上記金額は1胎につき、めやすの金額です。
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支給されます)

○室料差額料金は含まれておりません。有料個室を利用の場合は別途室料差額が発生します。1日につき¥6,000(分娩の場合は非課税)

主な費用項目(自費)

項目		料金		
分娩料 または 分娩介助料	時間内	初産婦	1胎	¥140,500
		経産婦		¥90,500
	時間外	初産婦	1胎	¥145,500
		経産婦		¥95,500
	深夜	初産婦	1胎	¥150,500
		経産婦		¥100,500
母体処置料	普通分娩	1回	¥23,000	
	帝王切開		¥26,000	
持続硬膜外麻酔による無痛(和痛)分娩 ※1	一連		¥100,000	
お産セット(テキスト代含む)	1セット		¥6,000	
新生児管理保育料(一日につき)	1日		¥15,000	
産科医療補償制度保険料	1胎		¥12,000	
出生証明書(税込)	1通		¥1,100	

上記のほか、入院料、食事、薬剤、検査、処置等の料金は診療報酬点数に準じ、自費計算となります。

※1 持続硬膜外麻酔による無痛(和痛)分娩料金は2024年10月から¥100,000に変更

泉大津市立病院

2024年10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 (食物アレルギーは除く)	¥1,000	¥1,100
食物アレルギー意見書・学校生活管理指導表 (食物アレルギー)	健康保険 (自己負担分)	
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
医師連絡票 (病児・病後児保育用)	¥1,000	¥1,100
治癒証明書 (通園・通学)、登校 (登園) 許可書 ※1	¥500	¥550
各種報告書・意見書・指示書 (簡易なもの) ※1	¥1,000	¥1,100
※1 泉大津市内の保育所・幼稚園・こども園・小中学校は無料 (特に規定するものは有料)		
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
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)
領収証明書・金額証明書	¥500	¥550
おむつ使用証明書	¥1,000	¥1,100
出産育児一時金・出産手当金に関する支給申請書	¥1,000	¥1,100
妊娠・出産・出生に関する証明書	¥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IF診断書受付までお問合せください。

2024年6月

予防接種料金一覧（自費）

項 目	6 歳未満		6 歳以上	
	金額(税別)	金額(税込)	金額(税別)	金額(税込)
おたふくかぜワクチン	¥6,660	¥7,326	¥5,910	¥6,501
麻しんワクチン	¥6,710	¥7,381	¥5,960	¥6,556
風しんワクチン	¥6,710	¥7,381	¥5,960	¥6,556
水痘ワクチン	¥7,910	¥8,701	¥7,160	¥7,876
二種混合ワクチン	-	-	¥4,890	¥5,379
四種混合ワクチン	¥10,410	¥11,451	¥9,660	¥10,626
五種混合ワクチン	¥18,510	¥20,361	¥17,760	¥19,536
日本脳炎ワクチン	¥6,960	¥7,656	¥6,210	¥6,831
ロタウイルスワクチン 【ロタテック】	¥9,260	¥10,186	-	-
ロタウイルスワクチン 【ロタリックス】	¥13,650	¥15,015	-	-
ヒブワクチン	¥8,312	¥9,143	¥7,562	¥8,318
B型肝炎ウイルスワクチン	¥6,126	¥6,739	¥5,620	¥6,182
B C G ワクチン	¥10,410	¥11,451	¥9,660	¥10,626
M R ワクチン	¥9,960	¥10,956	¥9,210	¥10,131
小児用肺炎球菌ワクチン	¥11,110	¥12,221	¥10,360	¥11,396
高齢者肺炎球菌ワクチン	-	-	¥7,895	¥8,685
H P V ワクチン 【ガーダシル】	-	-	¥14,955	¥16,451
H P V ワクチン 【シルガード9】	-	-	¥24,160	¥26,576

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に伴い、価格が改定されました。）

泉大津市立病院

令和6年6月