

自由料金表

長岡中央総合病院
令和6年10月1日現在

項目	種別	単位	金額(税込)	
文書料	当院様式の診断書・証明書	1通	2,200円	
	健康診断書	1通	2,200円	
	死亡診断書(届)	1通	3,300円	
	出生証明書(届)	1通	3,300円	
	死産証書(届)	1通	3,300円	
	出産手当金支給申請用証明	1通	1,100円	
	生命保険死亡診断書	1通	5,500円	
	生命保険入院証明書	1通	5,500円	
	生命保険被保険者症状調査票	1通	5,500円	
	損害保険被保険者症状調査票	1通	5,500円	
	自賠責保険診断書	1通	4,400円	
	自賠責保険明細書	1通	3,300円	
	交通災害共済診断書	1通	3,300円	
	身体障害者診断書・意見書	1通	5,500円	
	障害年金診断書	1通	5,500円	
	地方公務員公務災害診断書	1通	2,200円	
	精神通院医療診断書	1通	3,300円	
	学校安全災害共済障害診断書	1通	4,400円	
	施設入所用診断書	1通	2,200円	
	成年後見用診断書	1通	2,200円	
	指定難病臨床調査個人票	1通	5,500円	
	小児慢性特定疾病医療意見書	1通	5,500円	
	猟銃免許申請用診断書	1通	2,200円	
	補装具費支給意見書(簡単)	1通	2,200円	
	補装具費支給意見書(複雑)	1通	4,400円	
	医療費支払証明書	1通	1,100円	
	おむつ使用証明書	1通	550円	
	ストマ用装具使用証明書	1通	550円	
	血液型証明書	1通	220円	
	予防接種	インフルエンザ(65歳未満1回目)	1回	4,400円
		インフルエンザ(65歳未満2回目)	1回	3,300円
		インフルエンザ(65歳以上)	1回	1,650円
		肺炎球菌(ニューモバックス)	1回	7,700円
肺炎球菌(プレベナー)(65歳以上)		1回	10,230円	
五種混合		1回	20,032円	
四種混合		1回	11,122円	
三種混合		1回	5,523円	
二種混合(第2期)		1回	4,967円	
B C G		1回	12,881円	
麻疹風疹混合(6歳未満)		1回	12,447円	
麻疹風疹混合(6歳以上)		1回	10,605円	
麻疹(6歳未満)		1回	8,905円	
麻疹(6歳以上)		1回	7,063円	
風疹(6歳未満)		1回	8,905円	
風疹(6歳以上)		1回	7,063円	
日本脳炎(6歳未満)		1回	7,200円	
日本脳炎(6歳以上)		1回	7,112円	
ヒブ(アクトヒブ)		1回	8,814円	
肺炎球菌(プレベナー)(6歳未満)(13価、15価)		1回	11,892円	
ロタウイルスワクチン(ロタリックス内用液)		1回	14,580円	
水痘		1回	10,742円	
おたふくかぜ(6歳未満)		1回	8,250円	
おたふくかぜ(6歳以上)		1回	7,480円	
A型肝炎(6歳未満)		1回	8,800円	
A型肝炎(6歳以上)		1回	11,000円	
B型肝炎(6歳未満)		1回	5,498円	
B型肝炎(6歳以上)		1回	5,674円	
破傷風トキソイド(6歳未満)		1回	4,840円	
破傷風トキソイド(6歳以上)		1回	4,070円	
带状疱疹ワクチン		1回	9,350円	
带状疱疹ワクチン(シングリックス)		1回	22,000円	
子宮頸がん予防ワクチン(ガーダシル)		1回	16,135円	
子宮頸がん予防ワクチン(シルガード9)	1回	26,158円		
エパシールド筋注セット	1回	3,100円		
RSウイルスワクチン(産婦人科)	1回	34,100円		
RSウイルスワクチン(成人向け)	1回	27,500円		
産婦人科関係	産婦人科診察料(初診)【非課税】	1回	5,000円	
	産婦人科診察料(再診)【非課税】	1回	2,000円	
	尿による妊娠診断【非課税】	1回	2,500円	
	妊産婦健診料【非課税】	1回	5,000円	
	超音波検査料【非課税】	1回	1,000円	
	胎児超音波スクリーニング検査【非課税】	1回	4,000円	
	胎児超音波スクリーニング検査(動画付)【非課税】	1回	4,200円	
	お産セット【非課税】	1セット	8,000円	
	分娩取扱料 単胎分娩【非課税】	1回	200,000円	
	分娩取扱料 双胎分娩【非課税】	1回	315,000円	
分娩取扱料 単胎分娩 時間外【非課税】	1回	220,000円		
分娩取扱料 双胎分娩 時間外【非課税】	1回	345,000円		

自由料金表

長岡中央総合病院
令和6年10月1日現在

項目	種別	単位	金額(税込)
分娩取扱料	単胎分娩 深夜・休日 【非課税】	1回	230,000円
分娩取扱料	双胎分娩 深夜・休日 【非課税】	1回	360,000円
分娩取扱料	単胎帝王切開 【非課税】	1回	120,000円
分娩取扱料	双胎帝王切開 【非課税】	1回	195,000円
分娩取扱料	在胎週数2 2週未満 【非課税】	1回	200,000円
分娩取扱料	流産介助料 【非課税】	1回	50,000円
胎盤処理料	【非課税】	1回	1,500円
褥婦処置料(悪露交換・乳房管理等)	【非課税】	1日	3,000円
乳房マッサージ	【非課税】	1回	2,000円
新生児入院管理料	【非課税】	1日	10,000円
新生児雑費(おむつ代) ※疾患入院の場合	【非課税】	1日	200円
先天性代謝異常検査	【非課税】	1回	3,500円
新生児聴覚検査	【非課税】	1回	5,000円
新生児健診料	【非課税】	1回	4,700円
K2シロップ(新生児)	【非課税】	1回	500円
避妊リング 挿入及び交換(麻醉料別)(ミレーナ同額)		1回	38,500円
避妊リング 抜去(麻醉料別)		1回	6,600円
婦人避妊手術料		1回	132,000円
人工妊娠中絶術 妊娠1 2週未満 ※吸引法の場合+22,000円		1回	110,000円
人工妊娠中絶術 妊娠1 2週以上		1回	220,000円
人工妊娠中絶術(内服薬の場合) 妊娠9週未満		1回	110,000円
遺伝外来診察料(産科) 【非課税】		1回	4,000円
遺伝カウンセリング料(腫瘍) 初回		1回	11,000円
遺伝カウンセリング料(腫瘍) 2回目以降		1回	4,400円
染色体分析検査 羊水(単胎)		1回	74,800円
染色体分析検査 流産検体(単胎)		1回	74,800円
染色体分析検査 羊水(単胎)+FISH法		1回	83,600円
助産師外来相談・指導料		1回	1,100円
出生前検査(検査、結果説明含む)		1回	167,937円
出生前検査後確定診断検査		1回	108,260円
B R C A家族検査(シングルサイト検査)		1回	44,000円
診療情報関係			
セカンドオピニオン提供料(1時間まで・以降30分ごとに5,500円加算)		60分	11,000円
診療情報提供基本料		1回	3,300円
閲覧		1時間	2,200円
診療録・検査結果コピー		1枚	22円
X-Pフィルムコピー(B4)		1枚	1,210円
X-Pフィルムコピー(半切)		1枚	1,430円
メディアによる提供(DVD-R)		1枚	2,200円
調査面談料		1回	5,500円
その他			
病衣貸与料		1日	66円
貸出寝具貸与料		1日	275円
乳児健診料		1回	5,170円
K2シロップ		1回	550円
希少疾患に対する付加新生児スクリーニング検査		1回	9,900円
死体検案料(文書料含む)		1回	11,000円
死後処置料		1回	5,500円
浴衣		1着	3,850円
おむつ代		1枚	77円
交通費(訪問診療等) ※片道10km未満		1回	250円
交通費(訪問診療等) ※片道10km以上		1回	1,000円
ピロリ菌外来 初回相談料(初診料)		1回	5,500円
ピロリ菌外来 再診料		1回	1,100円
ピロリ菌外来 初回検査料(ピロリ菌抗体検査+パプシノゲン検査)		1回	4,400円
ピロリ菌外来 除菌1回目(薬剤料含む)		1回	5,500円
ピロリ菌外来 除菌2回目(薬剤料含む)		1回	5,500円
ピロリ菌外来 除菌3回目(薬剤料含む)		1回	9,900円
ピロリ菌外来 除菌治療後の判定検査料(糞便中抗原検査)		1回	3,630円
ピロリ菌外来 除菌治療後の判定検査料(尿素呼吸気試験)		1回	6,369円
SARS-CoV-2核酸検出		1回	11,000円
H B V分子系統解析検査		1回	24,750円
H B Vサブジェノタイプ判定検査		1回	16,500円
バイアグラ錠 25mg		1錠	1,210円
バイアグラ錠 50mg		1錠	1,430円
プロペシア錠 1mg		1錠	275円
ザガーロカプセル		1CP	407円
ピアス穴あけ(耳 1穴につき)		1回	4,400円
トレチノイン治療 初診		1回	5,500円
トレチノイン治療 再診		1回	2,200円
トレチノイン治療 指導料(初回のみ)		1回	5,500円
トレチノイン治療 薬剤料(0.1%レチノイン酸クリーム)		1回	5,500円
トレチノイン治療 薬剤料(0.4%レチノイン酸クリーム)		1回	6,600円
トレチノイン治療 薬剤料(5%ハイドロキノンクリーム)		1回	4,400円
ルビーレーザー 初診		1回	5,500円
ルビーレーザー 再診		1回	2,200円
ルビーレーザー 照射(1cm ² 当り)		1回	11,000円
炭酸ガスレーザー治療(ほくろ・平坦) 5mm以下 1mm大きくなるごとに2,000円追加		1個	11,000円
炭酸ガスレーザー治療(ほくろ・ふくらみ) 5mm 1mm大きくなるごとに2,000円追加		1個	15,000円
炭酸ガスレーザー治療(いぼ) 5mm以下 1mm大きくなるごとに1,000円追加		1個	11,000円
オンコタイプDX		1回	440,000円