

# 保険外負担に関する事項

## 1. 産科関連 保険外負担に係る費用

単位：円

### ■ 妊婦健診料（洗浄料及び尿一般検査含） ■

初診	金額	再診	金額
初診妊婦健診料	3,400	再診妊婦健診料	3,400

### ■ 処置料 ■

種別	金額	種別	金額	種別	金額
胎盤処理料	1,500	リング挿入(FD-1)	33,000	当院挿入リング抜出	11,000
		リング挿入(ミレナ)	55,000	他院挿入リング抜出	27,500

### ■ 分娩料 ■

種別	金額	種別	金額	種別	金額
時間内	189,500	市外加算	20,000	計画分娩管理	20,000
時間外	199,500	ハリス加算	20,000	無痛分娩	40,000
休日・深夜	209,500	ウイス等加算	20,000		

### ■ 手術料 ■

処置名	金額	処置名	金額	
人工妊娠中絶	11週まで	人工妊娠中絶	脊椎麻酔	132,500
	21週まで		全身麻酔	212,500
			帝王切開後	80,500

### ■ 検査料 ■

種別	金額	種別	金額	種別	金額
分娩監視(1時間以内)	3,000	超音波検査	3,000	ガスリ-検査	1,100
分娩監視(1時間以上)	5,000	ハンステスト	2,000	クアトロマーカ-	22,000

### ■ 入院料 ■

妊婦	金額	新生児	金額
入院基本料	20,000	新生児入院基本料	10,000

### ■ 食事療養費 ■

食事基本料金	金額	特別食	金額
1食	640	特別な管理が必要な食事(1食)	76

### ■ その他 ■

種別	金額	種別	金額	種別	金額
母子産後検診	1,650	母乳外来(管理)	3,000	ケイツ-シロップ 10本	1,100
乳児健診	5,500	分娩セット	10,000	オムツ(1日につき)	660
聴覚検診	6,127				

# 保険外負担に関する事項

単位：円

## 2. 診断書・証明書及び保険外負担に係る費用

文書種別	金額	文書種別	金額
病院所定の様式	1,650	生命保険診断書	5,500
死亡診断書	1,650	厚生・共済年金用診断書	5,500
身体検査用診断書	1,650	自賠法による診断書	5,500
英文記載診断書	5,500	身体障害者手帳交付診断書	3,300

## 3. 日常生活上のサービスに係る費用

種別	金額	
付添ベッド料金	110	
種別	金額	備考
テレビカード（テレビ／1枚）	1,000	1,000分
テレビカード（冷蔵庫／1枚）	1,000	100円／日単位（10日分相当）

## 4. 検診（健診）料

種別	金額	種別	金額	種別	金額
人間ドック（基本）	42,900	健康診断料	4,950	PET-CT	99,000

## 5. その他

種別	金額	種別	金額	種別	金額
医師面談料 （30分毎）	5,500	セカンドオピニオン （60分以内／1回）	22,000	その他自由診療に よる診察	（1点単価） 15
電子媒体コピー （1枚）	1,650	X線フィルムコピー （1枚）	550	CT検査コピー （1枚）	550
死後処置	5,500	診察券再発行（1枚）	110	駐車料金（1時間毎）	100

【駐車料金】入院患者は入院日及び退院日のみ最初の3時間は無料・  
外来患者は最初の6時間は無料

※上記金額には、消費税及び地方消費税が加算されています。

2024年4月1日  
地方独立行政法人 市立東大阪医療センター