

保険外負担に関する事項

○ 文書料について

領収証明書	一通につき	370 円
死亡診断書証明書	〃	370 円
入院・通院証明書(病名なし)	〃	370 円
分娩証明書及び分娩予定証明書	〃	370 円
出産手当金請求の証明書	〃	370 円
分娩費・育児手当金の請求の証明書	〃	370 円
その他これらに準ずるもの	〃	370 円
普通診断書(病院備付)	〃	1,350 円
出生届・出生証明書、死産届・死産証明書	〃	1,350 円
死亡届・死亡診断書(戸籍用)	〃	1,980 円
ただし、2通目からの診断書	〃	1,350 円
身体検査書(病院備付)	〃	1,980 円
休業用・入学用診断書	〃	1,980 円
原爆諸手当にかかる診断書	〃	1,980 円
会社・官公庁等の規定様式による診断書	〃	1,980 円
広島市交通共済診断書	〃	1,980 円
自賠法にかかる診療費明細書	〃	1,980 円
身体障害者申請用診断書	〃	1,980 円
その他これらに準ずるもの	〃	1,980 円
厚生年金・国民年金の所定様式診断書	〃	4,070 円
特別診断書(罫紙使用を含む)複雑なもの	〃	4,070 円
自賠法にかかる診断書	〃	4,070 円
生命保険会社に提出する診断書	〃	4,070 円
その他これらに準ずるもの	〃	4,070 円
保険医療費担当規則第6条により、保険給付を受けるための証明・意見書等は無料		

○ 診療記録の開示について

写しの交付を必要とされる場合には、以下の料金をいただきます。

画像以外の診療記録の写し	白黒	1枚につき	10 円
	カラー	〃	20 円
画像記録(一般撮影、CT等)の写し	CD-R DVD	〃	1,100 円

○ 診察券再発行料金

診察券再発行料金	1件につき	100 円
----------	-------	-------

○ セカンドオピニオンについて

セカンドオピニオン	最初の30分の基本料金	11,000 円
	30分を超えた延長料金	30分毎に 3,760 円

○ MMR遺伝子検査および遺伝カウンセリングについて

遺伝子検査カウンセリング料		11,360 円
血液採取		330 円
MMRスクリーニング		121,000 円
MMRシングルサイト		33,000 円
MMRシングルサイト2サイト		49,500 円
MMRシングルサイト3サイト		66,000 円
家系内変異解析 1variant		31,900 円
家系内変異解析 2variants		48,400 円
遺伝子検査説明料	30分につき	5,680 円

○ 出産について

分娩料(時間内)	1児につき	115,000 円
分娩料(時間外)	"	138,000 円
分娩料(休日・深夜)	"	161,000 円

新生児室使用料	1日につき	2,400 円
新生児聴性誘発反応検査		6,000 円

○ 母乳育児相談外来について

Aコース(乳房マッサージ、乳房管理、搾乳介助指導、赤ちゃん相談等)	60分	3,200 円
Bコース(乳房管理、搾乳介助指導、赤ちゃん相談等)	30分	1,600 円

○ 死後処置について

ケアの処置料	Aセット	6,400 円
	Bセット	5,800 円
	Cセット	3,970 円

○ 避妊について

避妊リング挿入料	27,800 円
避妊リング除去料	11,100 円

○ 検診について

1日人間ドック(子宮がん検診あり)	43,500 円
1日人間ドック(子宮がん検診なし)	39,500 円

なお、衛生材料費等の治療(看護)行為及びそれに密着した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

※分娩料以外は税込価格で表示しています。

○ 特別の療養環境について

使 用 料 金 (1日につき)	病 室 番 号 (個室: 1人室)
12, 600円	A311・D301・A411・B421・C421・D411・A511・B521・C521
7, 900円	A301・A302・A303・A305・B303・B305・B306・B307 D302・D303・D305 A401・A420・A421・A422・B408・B410・B411・B431 C410・C411・C412・C431・D401・D421・D422・D423 A501・A520・A521・A522・B508・B510・B511・B531 C510・C511・C512・C531
6, 300円	A312・A318・A325・A330・A331・A332・B310・B313 A402・A403・A405・A412・A418・A423・A425・A430・A431 B401・B402・B407・B412・B413・B420・B427・B428・B430 C401・C402・C407・C408・C413・C420・C427・C428・C430 D402・D403・D405・D412・D418・D420・D425・D430・D431 A502・A503・A505・A512・A518・A523・A525・A530・A531 B501・B502・B507・B512・B513・B520・B527・B528・B530 C501・C502・C507・C508・C513・C520・C527・C528・C530
婦人科 7, 900円 産 科 7, 190円	C302・C303・C305・C310・C311・C318