

保険外負担に関する料金について

当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数・枚数等に応じて実費負担をご請求させて頂いております。

種類	料金
文書料	文書料一覧表を参照
初診に係る選定療養費	3,300円
180日を超える入院に関わる特別料金（急性期一般入院料4（1日につき））	2,412円
セカンドオピニオン外来	
・20分まで	11,000円
・20分まで（※前立腺がんセンター希望の場合）	14,300円
・30分まで（※放射線治療センター希望の場合）	33,000円
・以後10分超過ごと	5,500円
・予約料（※オンライン診療の場合のみ）（※放射線治療センターのみ）	5,500円
・通信料（※オンライン診療の場合のみ）（※放射線治療センターのみ）	550円
渡航ワクチン外来 相談料	11,000円
代理受診	
・診察のみの場合	3,410円
・診察以外に他院にて撮影したフィルム・CD-R等を診断した場合	6,050円
在宅医療に係る交通費（当院を基点に半径の距離にて料金設定）	
・1km以内	220円
・3km以内	550円
・3km超は1km毎に追加	110円
各種コピー代（1枚ごと）（患者さんの自己利用目的のもの）	
・レントゲンフィルム	330円～770円
・画像CD-R	1,100円
・用紙「白黒」	22円
・用紙「カラー」	88円
診療録等開示手数料（1件につき）	2,200円
死後の処置	16,500円
死亡時画像検査（A i）	33,000円
新型コロナウイルス検査（PCR検査・抗原検出検査）	11,000円
精巣内精子回収術（TESE）（一連の治療につき）※保険適応外の場合	440,000円
男性更年期障害に関する診療 ※保険適応外の場合	
・初診の場合（初回）（問診・画像・検査等含む）	25,000円
・かかりつけの場合（初回）（問診・画像・検査等含む）	19,000円
・エナルモンデポー 125mg	8,800円
・エナルモンデポー 250mg	11,000円
・定期的な検査	5,500円～11,000円
APS療法（再生医療）（片側）	
・初回	330,000円
・2回目（同一部位に対してのみ）	220,000円
メディカルタトゥーによる乳輪・乳頭再建	
・初回（※初診料3,168円が別途かかります）	33,000円
・2回目以降（色調整）（※再診料814円が別途かかります）	5,500円
多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養費	多焦点眼内レンズ一覧表を参照
病衣貸与代およびクリーニング代（委託業者による）	詳細は入院時配布
プリペイドカード（1枚につき） （テレビ・冷蔵庫・個室専用電話・コインランドリー専用）	1,000円
各種ワクチン（予防接種）	ワクチン（予防接種）料金の ご案内（自費）を参照