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））	2,636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（※放射線治療センターでのオンライン診療の場合のみ）	5,500円
・通信料（※放射線治療センターでのオンライン診療の場合のみ）	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	3,575円
・診察以外に他院にて撮影した画像等を診断した場合	6,600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
診察券の再発行料	330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（Ａｉ）	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
小児近視進行抑制治療に関する選定療養費（薬剤費）	4,500円
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

2026年10月1日現在 (IJK-27)