

産婦人科保険外料金のお知らせ

令和4年3月

令和4年4月1日からの料金表です。

| 区 分 | 金 額 (円) (税込) | 適 用 |
|-------------------------|------------------------------|---|
| 定期妊婦健診料 | 5,760 | 予定日確定時 妊娠26週頃 妊娠36週頃 |
| 妊娠初期検査料 | 16,442 | |
| 妊娠中期検査料 | 7,207 | |
| 妊娠後期検査料 | 7,207 | |
| 人工妊娠中絶料 | 80,000 分娩介助料に準ずる | 3ヶ月まで 4ヶ月以降 |
| 分娩介助料 | | (但し、既往帝王切開の経産婦が 経膈分娩で出産した時は50,000円 無痛分娩で出産した時は70,000円 が分娩介助料に加算されます) |
| （時間内） | 260,000 | |
| （時間外） （深夜） | 270,000 280,000 | |
| 帝王切開時の分娩介助料 | 分娩介助料に準ずる | |
| 入院費(1日につき) | 23,450 | |
| 新生児保育料(1日につき) | | |
| 新生児室 | 6,000 | |
| 母児同室 | 3,000 | |
| 子宮内避妊器具 | | |
| (挿入料) | 40,000 | |
| (抜去料) | 10,000 | |
| 不妊手術(卵管結紮) | 80,000 | 術日と同日50,000円 |
| 妊娠反応検査料 | 2,000 | |
| 産後検診料 | 4,000 | |
| 乳児検診料 | 6,589 | |
| トリプルマーカー検査料 | 10,000 | |
| 分娩監視装置による検査料 | 1,000 | |
| 超音波検査料 | 1,000 | |
| 流死産絨毛・胎児組織検査料(POC) | 40,000 | |
| 羊水検査料(染色体) | | |
| 一般 | 80,000 | |
| 一般+FISH法 | 90,000 | |
| 人工授精料 | | |
| 一般人工授精 | 7,500 | |
| 濃縮人工授精 | 10,000 | |
| 精液検査 | 1,000 | |
| 新生児聴力検査料 | 8,500 | |
| 育児相談 | 産後1ヶ月未満 1,000 1ヶ月以降 1,500 | |
| SARS-CoV-2 核酸検出検査料(PCR) | 30,000 | |
| SARS-CoV-2 IgG抗体検査料 | 8,000 | |
| SARS-CoV-2 抗原検出料(定量) | 10,000 | |
| SARS-CoV-2 抗原検出料(定性) | 5,000 | |

◎時間内料金は平日時間内のみとなり、土曜・日曜日・祝祭日は時間外料金となります。

○出産で入院された場合、約47～52万円程度かかります。

ただし、保険適応の有無・入院日数によって異なります。

なお、個室料は含まれておりません。

つるぎ町立半田病院