

	項 目	料 金	摘 要	
産婦人科	妊婦一般健康診査・肝炎検査・HIV、風疹ウイルス抗体検査・梅毒血清検査・子宮頸がん検査	14,000 円		
	妊婦一般健康診査・HTLV-1 抗体検査・GBS検査・超音波検査性器クラミジア	8,000 円		
	妊娠反応 (テストパック)	2,200 円		
	妊婦健診料	5,000 円		
	妊婦再診料	1,600 円		
	妊婦超音波検査	2,000 円		
	胎児染色体検査	68,818 円		
	胎児組織染色体検査FISH法	40,000 円		
	トリプルマーカー	10,000 円		
	産後再診料	1,010 円		
	人工授精料 (抗生物質投薬、カテーテル含む)	8,393 円		
	分娩料	時間内	180,000 円	
	〃	時間外	190,000 円	
	〃	深夜・休日	200,000 円	
	分娩介助料 (帝王切開時)	時間内	170,000 円	
	〃	時間外	180,000 円	
	〃	深夜・休日	190,000 円	
	新生児世話料	1日あたり	7,000 円	
	流産世話料	妊娠11週まで	77,000 円	
	(麻酔含む)	妊娠12週から21週まで	140,000 円	
	胎盤処理料		820 円	
	新生児ABR検査		5,000 円	
	香川県拡大新生児スクリーニング検査		10,000 円	
	ガスリー検査手数料		3,500 円	
	フォリスチム注75		3,925 円	
	ピル	1月あたり	1,575 円	
	避妊リング	挿入料	30,800 円	
		除去料	8,800 円	
	卵管結さつ術	開腹時	43,500 円	
		その他	66,000 円	
	高松市妊婦歯科検診		4,000 円	
	助産師外来+ノンストレステスト		6,000 円	
	助産師外来+超音波テスト		7,000 円	
	助産師外来時間外		1,000 円	
	HTLV-1 抗体		850 円	
	胎児心拍数図		1,000 円	
	精子凍結保存 (初回)		10,476 円	
	精子凍結保存 (1年更新毎)		5,238 円	
	乳房マッサージ (相談のみ)		1,100 円	
	乳房マッサージ (時間内)		2,200 円	
	乳房マッサージ (時間外)		3,300 円	
	マタニティヨーガテキスト		550 円	
	産科テキスト		550 円	
	お産セット		2,400 円	
	マクラー子宮内カテーテル		691 円	
	母乳添加用粉末HMS		39 円	
	乳房切除 (両側)		450,400 円	
	乳輪温存乳房切除術及び組織拡張器による再建手術 (両側)		925,400 円	
	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術 (両側)		500,000 円	
	子宮付属器摘出術 (開腹)		170,800 円	
	子宮付属器摘出術 (腹腔鏡)		259,400 円	
	子宮全摘術及び子宮付属器摘出術 (開腹)		367,500 円	
子宮全摘術及び子宮付属器摘出術 (腹腔鏡)		610,200 円		
子宮頸管熱化法 (プロウベス)		23,000 円		
非侵襲性出生前遺伝学的検査 (NIPT)		150,100 円		
(内訳)				
検査前 (初回) カウンセリング (1時間まで)		6,600 円		
検査料		120,100 円		
検査結果説明等 (2回目以降) カウンセリング (30分まで)		3,300 円		
RSウイルスワクチン (妊婦)		29,766 円		

項 目		料 金	摘 要	
セカンドオピニオン・自費外来	セカンドオピニオン料金	16,500 円	1時間につき	
	遺伝相談外来診療料	初診料	6,600 円	1時間につき
		初診料 (1時間超過の場合)	3,300 円	30分につき
		再診料	3,300 円	30分につき
		再診料 (30分超過の場合)	3,300 円	30分につき
	ColoNext:17genes	289,300 円	1回につき	
	ProstateNext:14genes	267,300 円	1回につき	
	PancNext:13genes	265,100 円	1回につき	
	RenalNext:19genes	289,300 円	1回につき	
	CustomNext-Cancer:1~5genes	204,600 円	1回につき	
CustomNext-Cancer:6gene以降	5,500 円	1geneあたり		
HIV抗体検査	2,504 円			
デフリンピック診断書作成のための聴覚検査	16,500 円			
特定療養費	非紹介患者初診加算料	7,700 円		
	再診料	3,300 円		
	180日超入院患者加算料	2,728 円	1日につき	
	薬価基準に収載されている医薬品を薬事法により承認された用法等と異なる用法等に使用した場合の特定療養費	当該医薬品の薬価		
リンパ浮腫外来	リンパ浮腫外来診療料30分	3,300 円		
	リンパ浮腫外来診療料40分	4,400 円		
	リンパ浮腫外来診療料50分	5,500 円		
	リンパ浮腫外来診療料60分	6,600 円		
	リンパ浮腫外来診療料70分	7,700 円		
	リンパ浮腫外来診療料80分	8,800 円		
	リンパ浮腫外来診療料90分	9,900 円		
	リンパ管造影	12,048 円		
	ゴップ リン JP-CR01026 6cm×5M	555 円		
	ゴップ リン JP-CR01027 8cm×5M	713 円		
	ゴップ リン JP-CR01028 10cm×5M	872 円		
	ゴップ リン JP-CR01029 12cm×5M	1,030 円		
	トリコフィックス JC-TF02197 8cm×20M	1,961 円		
	トリコフィックス JC-TF02198 10cm×20M	2,481 円		
	アーティフレックス JC-AF09046 10cm×3M	268 円		
	アーティフレックス JC-AF09047 15cm×3M	332 円		
	ウレタンシート ロールタイプ 厚さ5mm×130mm×2M	734 円		
	ウレタンシート ノーマルタイプ H30 40cm×40cm	836 円		
	ウレタンシート ウェーブタイプ H30 2cm×40cm×60cm	601 円		
	エラストムル JW-EM02094 4cm×4M	52 円		
イデアルビンデ JC-IB01959 20cm×5M	1,305 円			
ロイコプラスト ホスト タル JW-PL01756 1.25cm×9.2M	236 円			
予防接種	五種混合 6歳未満	20,515 円		
	五種混合 6歳以上	19,690 円		
	四種混合 6歳未満	11,396 円		
	四種混合 6歳以上	10,571 円		
	三種混合 6歳未満	5,896 円		
	三種混合 6歳以上	5,071 円		
	二種混合 6歳未満	5,852 円		
	二種混合 6歳以上	5,027 円		
	水痘ワクチン 6歳未満	9,251 円		
	水痘ワクチン 6歳以上	8,426 円		
	破傷風ワクチン 6歳未満	5,521 円		
	破傷風ワクチン 6歳以上	4,696 円		
	BCGワクチン 6歳未満	11,451 円		
	BCGワクチン 6歳以上	10,626 円		
	おたふく 6歳未満	7,398 円		
	おたふく 6歳以上	6,573 円		
日本脳炎 6歳未満	7,876 円			
日本脳炎 6歳以上	7,051 円			

項 目		料 金	摘 要
麻疹、風疹混合	6歳未満	10,780円	
麻疹、風疹混合	6歳以上	9,955円	
A型肝炎ワクチン	6歳未満	7,528円	
A型肝炎ワクチン	6歳以上	6,906円	
B型肝炎ワクチン	6歳未満	5,055円	
B型肝炎ワクチン	6歳以上	4,770円	
インフルエンザワクチン	1回目 1~3歳未満	5,786円	
インフルエンザワクチン	1回目 3~6歳未満	5,973円	
インフルエンザワクチン	1回目 6歳以上	5,148円	
インフルエンザワクチン	2回目 1~3歳未満	3,014円	
インフルエンザワクチン	2回目 3~6歳未満	3,201円	
インフルエンザワクチン	2回目 6歳以上	2,783円	
インフルエンザワクチン	委託業者用	4,961円	
インフルエンザワクチン	65歳以上(高松市)	1,400円	
肺炎球菌ワクチン	6歳未満	12,386円	
肺炎球菌ワクチン	6歳以上	11,561円	
小児肺炎球菌	6歳未満	12,385円	
小児肺炎球菌	6歳以上	11,560円	
ヒブワクチン	0~5歳未満	9,143円	
ヒブワクチン	5~6歳未満	9,143円	
ヒブワクチン	6歳以上	8,318円	
子宮頸癌ワクチン		27,786円	
ロタウィルスワクチン	1歳未満	13,640円	
不活化ポリオワクチン	6歳未満	10,461円	
不活化ポリオワクチン	6歳以上	9,636円	
带状疱疹ワクチン	12歳以上	20,498円	
予防接種不可		1,000円	
病室使用料	特別室(1人部屋)	22,000円	1日につき
	LDR(1人部屋)	15,000円	1日につき
	A室(1人部屋)	7,700円	1日につき
	A室(4人部屋)	1,320円	1日につき
	B室(4人部屋)	1,100円	1日につき
診療情報提供等	カルテ等の複写	交付事務手数料	1,000円 1申請につき
		白黒コピー(A3版以下)	20円 1枚につき
		カラーコピー(A3版以下)	100円 1枚につき
	レントゲンフィルムの複写 半切	1枚目	1,003円 1枚につき
		2枚目以降	629円 1枚につき
光ディスク(CD、DVD)		1,000円 1枚につき	
文書手数料関係	診断書	特別診断書	5,500円 1部につき
		各種証明書等	5,500円 1部につき
		普通診断書	3,300円 1部につき
		出生証明書等	5,500円 1部につき
		簡易な証明書等	1,100円 1部につき
	労災文書	アフターケア実施期間更新に関する診断書	5,500円 1部につき
		上記以外の文書	4,000円 1部につき
	歯科保険外	紹介状	3,352円 1部につき
	高松競輪選手レース中負傷用	医療費請求書	100円 1部につき
医療費給付申請書		100円 1部につき	
文書送料		110円 1通につき	
自費手術関係	子宮動脈塞栓術	330,000円	
	ゴールドプレート埋込術 1.4g	108,240円	
	ゴールドプレート埋込術 2.0g	119,240円	
	乳房切除(両側)	450,400円	
	乳輪温存乳房切除術及び組織拡張器による再建手術(両側)	925,400円	
	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(両側)	500,000円	

	項目	料金	摘要	
自費手術関係	子宮附属器摘出術 (開腹)	170,800 円		
	子宮附属器摘出術 (腹腔鏡)	259,400 円		
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術 (開腹)	367,500 円		
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術 (腹腔鏡)	610,200 円		
	マルチプレックス遺伝子パネル検査	603,848 円		
検診料	人間ドック検診料【男性】	40,920 円		
	人間ドック検診料【女性 40歳未満】	46,420 円		
	人間ドック検診料【女性 40歳代】	50,820 円		
	人間ドック検診料【女性 50歳以上】	49,170 円		
	(オプション料金)			
	内視鏡 (胃カメラ)	2,200 円		
	ピロリ抗体検査、ペプシノゲン検査	2,750 円		
	胸部CT検査	11,000 円		
	かくたん細胞診	3,300 円		
	肝炎ウイルス (HBs抗原、HCV抗体)	2,200 円		
	肝炎ウイルス (HBs抗原)	1,100 円		
	HPV検査	5,500 円		
	子宮内膜細胞診	3,850 円		
	生活習慣病	10,450 円		
	(オプション料金)			
	胃X線検査	12,100 円		
	ピロリ抗体検査、ペプシノゲン検査 (判断料を含む)	4,400 円		
	胸部X線	2,200 円		
	胸部CT検査	11,000 円		
	かくたん細胞診	3,300 円		
	乳がん (超音波検査、マンモグラフィ) 40歳代	7,700 円		
	乳がん (超音波検査、マンモグラフィ) 50歳以上	6,600 円		
	子宮頸部細胞診、婦人科超音波検査	6,600 円		
	HPV検査	5,500 円		
	子宮内膜細胞診	3,850 円		
	大腸がん (便潜血反応検査)	1,100 円		
	前立腺がん (腫瘍マーカー検査)	2,750 円		
	肝炎ウイルス (HBs抗原、HCV抗体)	3,850 円		
	肝炎ウイルス (HBs抗原)	1,100 円		
	脳ドック	55,000 円		
	PET-CT	101,200 円		
	がん検診	胸部CT検査 (診察あり)	11,000 円	
		かくたん細胞診	3,300 円	
乳がん (超音波検査、マンモグラフィ) 40歳代		7,700 円		
乳がん (超音波検査、マンモグラフィ) 50歳以上		6,600 円		
子宮頸部細胞診、婦人科超音波検査		6,600 円		
HPV検査		5,500 円		
子宮内膜細胞診	3,850 円			
歯科関係	X線検査パントモ	6,600 円		
	いればこ君II	135 円		
	インプラント材植立 (2~6本まで1本あたり)	84,700 円		
	インプラント材植立料 (一次手術)	181,500 円		
	インプラント材植立料 (二次手術)	27,500 円		
	インプラント相談料	8,800 円		
	ウェットキーピング (口腔用ジェル)	1,155 円		
	ウォーターピック	352 円		
	上顎洞 片	104,500 円		
	エラステックゴム	154 円		
	エラステックホルダー	33 円		
	矯正アンカ	38,060 円		
	口腔外科後処理	1,100 円		
	コラブラグ	1,254 円		
	サージカルガーメント (全顔面用)	9,900 円		
	サージカルガーメント顎	7,700 円		

	項 目	料 金	摘 要
歯科関係	ジェルコートF	770 円	
	静脈内沈静法	44,000 円	
	ステント作成・調整料	13,200 円	
	スプリント入	550 円	
	全部陶歯冠白金加算	83,406 円	
	タフト 24 ソフト	105 円	
	デントEXシステム44	193 円	
	デントエラック	248 円	
	バトラー スポンジブラシ	346 円	
	歯間ブラシデントEX	550 円	
	歯ブラシ (オーソソテン)	165 円	
	歯ブラシ (オーソソワン)	264 円	
	歯ブラシEX	319 円	
	義歯用歯ブラシ	550 円	
	子供歯ブラシ	275 円	
	ペリオ1列	308 円	
	メタルボンド	55,000 円	
	リフレケアHフレッシュ	1,848 円	
	口腔前庭形成術 (二次上皮化によるもの)	36,300 円	
	口腔内洗浄料	440 円	
	骨移植加算口内採取 (片顎)	55,000 円	
	歯科自費技術料	10,476 円	
	治療用アバットメント使用加算	7,396 円	
	診断用ワックスアップ・	7,700 円	1 歯
	診断用ワックスアップ・	4,285 円	1 歯増すごとに
	送気式開口器 (大・小)	9,900 円	
	定期観察料	3,300 円	
	GTR/GB	68,200 円	
	コーケンティッシュガイド	11,770 円	
	セーフクレイパー	6,793 円	1 本
	フェイシャルバンド	3,740 円	
	その他	IDカード再発行手数料	100 円
体温計 (大人用) 破損、紛失の場合の弁償		220 円	1 個につき
体温計 (子供用) 破損、紛失の場合の弁償		330 円	1 個につき
電子体温計 破損、紛失の場合の弁償		2,288 円	1 個につき
死後処置料 (エンゼルケアを実施した場合)		5,500 円	1 回につき
入院セット (標準) ニューカーン、吸吞器、バスタオル、ティッシュ		1,676 円	1 包につき
入院セット (寝巻付) ニューカーン、吸吞器、バスタオル、ティッシュ、寝巻		3,876 円	1 包につき
イヤーパーティー (1セット2個)		540 円	
小児用バルーンカテーテル		1,100 円	
成人紙おむつ		131 円	1 枚につき
成人紙おむつ (テープ) アウター		91 円	1 枚につき
成人紙おむつ (テープ) インナー		55 円	1 枚につき
成人紙おむつ (TENA)		136 円	1 枚につき
成人紙おむつ (平タイプロング)		57 円	1 枚につき
子ども紙おむつ (テープタイプ)		77 円	1 枚につき
子ども紙おむつ (パンツタイプ)		130 円	1 枚につき
子ども紙おむつ小 (40枚)		558 円	1 袋につき
子ども紙おむつ大 (40枚)		664 円	1 袋につき
成人おしりふき		325 円	1 袋につき
子どもおしりふき		145 円	1 袋につき
ポリウレタンフォーム保護パッド付		539 円	1 枚につき
デオドラントパッド		80 円	1 枚につき
吸入補助器具オブチチャンバー		1,500 円	1 個につき
尿取りパッド		20 円	1 枚につき
T字帯		209 円	
腹帯 (グランゼ)		1,650 円	
胸帯		16,500 円	