

料金表

当院では、保険診療を行うに当たり、治療（看護）とは直接関連のない以下の項目について、使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2024年10月 単位：円

項目	金額（税込）（1つにつき）
超弾性ワイヤー法（施術+材料）（巻き爪）	5,500
超弾性ワイヤー法（施術のみ）（巻き爪矯正）	1,100
VHO法（施術+材料）（巻き爪矯正）	9,900
血液型検査（自費）	2,992
遺伝カウンセリング料 初診 【院内】	4,400
遺伝カウンセリング料 初診 【院外】	8,800
遺伝カウンセリング料 再診 【30分】	3,300
遺伝カウンセリング料 再診 【60分】	6,600
NIPT（新型出生前診断）検査料	154,000
NIPT再採血料（判定保留時のみ）	1,980
ヒト遺伝子単一エクソン解析（1箇所）検査料	23,760
ヒト遺伝子単一エクソン解析（2箇所）検査料	39,732
シングルサイト1サイト検査料	41,580
シングルサイト2サイト検査料	61,380
処方せん再発行手数料	330
明細書発行料	330
診察券（再発行）	110
セカンドオピニオン外来（30分まで）	11,000
セカンドオピニオン外来（追加30分毎）	5,500
緩和ケア病棟入院面談料	5,500
医師面談料（30分につき）	5,500
血糖測定器（紛失時） メディセーフフィットスマイル	14,784
血糖測定器（紛失時） FreeStyleリブレ	7,797
血糖測定器（紛失時） FreeStyle FreedomLite	9,350
血糖測定器（紛失時） DexcomG7 モニター	22,000
メディセーフフィットチップ（30個入り）紛失時	3,960
ナノバスニードル34G（70本入）紛失時	2,310
患者衣	440
腹帯	638
術後圧迫帯（新タイプ） 特注	5,808
紙おむつ（小児用）	110
尿とりパット（1枚につき）	33
紙オムツ（A） ※紙オムツ単品	165
紙オムツ（B） ※紙オムツ+ブルーシートのセット	220
インケアレッグバッグ	1,135
インケアストラップ	1,026
トップカテーテルプラグ	68
キャピロン 3346E（28・）スプレー	1,650
マルチポアドライサージカルテープ	236
エバシールド筋注セット	3,100
薬物中毒検出用キット	4,857
簡易ABR検査	7,370
訪問指導の交通費（1kmごと）	15
診断書（簡単）	2,200
診断書（普通）	3,300
診断書（複雑）	5,500
切手代（110円）	110
速達代（250g以内）	300
簡易書留代	350
付添食（1食につき）	539
エンゼルケア（成人）	5,500
エンゼルケア（小児）	3,300

（注） 衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理」等の 曖昧な名目での徴収は、一切しておりません。

ストーマ用品

2024年4月

(ストーマ用品) 非課税 単位:円

商品名	金額 (1つにつき)
アシュラキッズ1スタンダード	390
イレファインD	690
イレファインDキャップ	750
キャップの平面FT	700
キャップのやわびたFT	800
サージドレーンオープントップ15671	1,080
サージドレーンオープントップ15683	1,080
サージドレーンオープントップ15684	1,300
センシュラミオ1	610
センシュラミオ1 イレオ	710
センシュラミオ1 イレオソフト	850
センシュラミオ1 イレオライト	970
センシュラミオ1 コンケープ	850
センシュラミオ1 ソフト	850
センシュラミオ1 ディープ	990
センシュラミオ1 ライト	970
ニューイメージセラプラス	710
ニューイメージロックンロール	390
ノバ1イレオストミー ソフトコンボックス	900
ノバ1インファントドレイン	400
ノバ1フォールドアップX3	850
ノバライフ1	610
ノバライフ1フィット	870
ノバライフ1フィットマキシ	870
ノバライフ1マキシ	710
ノバライフ1ミニ	560
パウチキン小児用ロックンロール	450
パウチキン新生児用パウチ	350
パウチキン未熟児用パウチ	280
ボスバック・B 15021	484
ボスバック・K 70	363
やわびた セラプラス	950
ユーケアー TD (17451以外)	390
ユーケアー TD 17451	360
ユーケアー TDc	755
ユーケアー Uc	785
ユーケアー2 Fc	850
ユーケアー2 U	565

(ウロストミー用品) 非課税 単位:円

商品名	金額 (1つにつき)
やわびたウロS	1,120
ニューイメージウロ ウルトラクリア	600

(ストーマ用品) 課税 (税込) 単位:円

商品名	金額 (1つにつき)
キャピロン皮膚用リムーバー (TP1 30ml)	1,595
アダプトセラシール	330
アダプトストーマパウダー28, 3g (粉状皮膚保護剤)	1,210
アダプト皮膚保護シール48mm	550
アダプト皮膚保護シールスリム48mm	275
ブラバテープ 12070	140
ブラバモルダブルリング 12030	242
ブラバモルダブルリング 12042	495
プロケアーパウダー 12611	1,815
プロケアーリムーバー 13871	52
広幅メッシュ ワンタッチベルト	1,650

加古川中央市民病院