

自費料金の改定について

光熱費・人件費等の諸経費の物価上昇等を踏まえ、令和8年6月1日より、下記のとおり自費料金（出産介助料等）を改定することいたしましたのでお知らせいたします。ご理解、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

項目	改定後	項目	改定後
妊娠診察（初診）（産科非課税）	8,000	圧出分娩（産科非課税）	5,500
妊娠診察（再診）（産科非課税）	6,000	鉗子分娩（産科非課税）	22,000
妊娠反応（産科非課税）	3,300	カイザー分娩材料（産科非課税）	45,870
妊娠反応（自賠責）	3,300	分娩材料諸費用（産科非課税）	45,870
妊娠エコー（産科非課税）	4,000	分娩材料諸費用（税込）	50,457
プラスエコー（産科非課税）	1,300	分娩監視Ⅰ（産科非課税）	18,000
胎児超音波スクリーニング（産科非課税）	11,000	分娩監視Ⅱ（産科非課税）	30,000
妊娠栄養食事指導（産科非課税）	4,000	分娩監視Ⅲ（産科非課税）	42,000
出生前外来初診（産科非課税）	4,950	分娩監視 カイザー（産科非課税）	18,000
出生前外来再診（産科非課税）	1,540	側切開縫合（産科非課税）	25,000
遺伝カウンセリング料（産科非課税）	8,030	側切開縫合（深夜）（産科非課税）	40,000
妊娠情報提供4,840円（税込）	4,840	会陰裂創（産科非課税）	20,000
3Dエコー6,380円（税込）	6,380	胎盤用手剥離（産科非課税）	21,000
3Dエコー11,880円（税込）	11,880	出産手当金・出産証明書（税込）	4,950
クラミジア（EIA）（産科非課税）	4,000	出生届用証明書（税込）	4,950
H B s 抗原 都妊（産科非課税）	1,300	新生児材料（産科非課税）	14,850
血液型 都妊（産科非課税）	1,300	新生児介助保育料（産科非課税）	13,000
風疹検査（産科非課税）	1,800	乳房マッサージ（産科非課税）	3,500
トキソプラズマ（産科非課税）	2,500	分娩後検査（尿中一般・末血・判断料）（産科非課税）	5,000
甲状腺検査（産科非課税）	3,500	新生児聴覚検査 助成あり（産科非課税）	5,470
A T L A（産科非課税）	3,500	新生児聴覚検査 助成あり（産科非課税）	3,470
ヘパプラ・出血凝固（産科非課税）	3,500	新生児聴覚検査（産科非課税）	8,470
H C V II（産科非課税）	3,500	新生児オプショナルスクリーニング（産科非課税）	14,520
H I V（産科非課税）	2,000	ベビーK2シロップ（産科非課税）	550
B群レンサ球菌（産科非課税）	3,300	助産師外来2ヶ月以内（産科非課税）	3,182
末梢血液検査（産科非課税）	600	助産師外来2ヶ月超（税込）	3,500
梅毒反応（産科非課税）	2,000	産後診察2ヶ月まで（産科非課税）	5,200
血糖 都妊（産科非課税）	770	マタニティヨガ	2,530
不規則抗体 都妊（産科非課税）	2,500	骨盤底筋ヨガ	2,530
S II（血液B）（産科非課税）	1,500	産後診察 2ヶ月以降（税込）	6,050
N S T 自費（産科非課税）	3,000	母性健康管理指導事項連絡カード（税込）	2,420
血糖負荷試験50gGCT（産科非課税）	1,500	IUD挿入（税込）	42,020
N I P T（無侵襲的出生前遺伝子学的検査）（産科非課税）	110,000	IUD除去（税込）	6,380
クアトロテスト（産科非課税）	25,850	卵管切除（税込）	55,000
羊水穿刺（産科非課税）	84,700	マドレーネル（両側）（税込）	55,000
羊水検査入院 1日につき（産科非課税）	12,100	AIH（体外）（税込）	42,350
羊水αフェトプロテイン（産科非課税）	12,100	AIH（洗浄あり）（税込）	28,050
羊水検査（穿刺のみ）（産科非課税）	6,050	ペラニン軟膏10g990円（税込）	990
羊水検査（エコーのみ）（産科非課税）	4,840	レボノルゲストレル錠1.5mg11,880円（税込）	11,880
羊水穿刺（再穿刺希望なし）（産科非課税）	14,850	手動真空吸引法（税込）	24,200
羊水穿刺（再穿刺希望あり）（産科非課税）	14,850	メフィーゴパック治療 日帰り入院（税込）	151,800
抗Dヒトグロブリン注射（産科非課税）	30,030	メフィーゴパック治療 入院なし（税込）	129,800
エンジェルメモリー（税込）	4,180	アス用プレグランディン臍錠1箱（税込）（プロスタグラム）	65,010
P O C 染色体分析（産科非課税）	96,800	アス（3ヶ月迄）（税込）	128,700
P O C 染色体分析（追加検査希望なし）（産科非課税）	12,100	ラミアス（税込）	160,600
P O C 染色体分析（追加検査希望あり）（産科非課税）	24,200	日帰りラミアス1（税込）	150,700
特別食加算（産科非課税）	410	アス用プレグランディン臍錠（税込）	12,100
分娩料（時間内）（産科非課税）	250,000	アス後診察（税込）	5,500
分娩料（深夜）（産科非課税）	280,000	中期アス（分娩介助料自費課税）（税込）	150,700
新カイザ分娩介助料（産科非課税）	260,000	中期アス保険分娩介助料非課税	137,000
分娩処置（外部で分娩したもの）（産科非課税）	100,000	アス双胎加算（税込）	84,700
吸引分娩（産科 非課税）	20,000		

この改定後の正常分娩の費用は下の通りです。

（標準的な額で、特別な処置を行ったとき加算額があります。また、病衣等のレンタル費用は業者別途です。）

○自然分娩 初産婦：約68万円、経産婦：約63万円

○無痛分娩 初産婦：約87万円、経産婦：約78万円

助成金：公的医療保険加入者は、50万円の助成があり負担額が差し引かれます。

東京都から母子手帳の交付受けの無痛分娩の場合は、その他の条件にも該当するときは別に10万円の助成が有ります。