

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	吸引分娩（産科 非課税）	20,000
妊婦診察（再診）（産科非課税）	6,000	圧出分娩（産科非課税）	5,500
妊娠反応（産科非課税）	3,300	鉗子分娩（産科非課税）	22,000
妊娠反応（自賠責）	3,300	無痛分娩（経産婦）産科非課税	150,000
妊娠エコー（産科非課税）	4,000	無痛分娩（初産婦）産科非課税	190,000
プラスエコー（産科非課税）	1,300	分娩材料諸費用（産科非課税）	45,870
胎児超音波スクリーニング（産科非課税）	11,000	分娩材料諸費用（税込）	50,457
妊婦栄養食事指導（産科非課税）	4,000	分娩監視Ⅰ（産科非課税）	18,000
出生前外来初診（産科非課税）	4,950	分娩監視Ⅱ（産科非課税）	30,000
出生前外来再診（産科非課税）	1,540	分娩監視Ⅲ（産科非課税）	42,000
遺伝カウンセリング料（産科非課税）	8,030	分娩監視 カイザー（産科非課税）	18,000
妊婦情報提供4，840円（税込）	4,840	側切開縫合（産科非課税）	25,000
3Dエコー6，380円（税込）	6,380	側切開縫合（深夜）（産科非課税）	40,000
3Dエコー11，880円（税込）	11,880	会陰裂創（産科非課税）	20,000
クラミジア（EIA）（産科非課税）	4,000	胎盤用手剥離（産科非課税）	21,000
HBs抗原 都妊（産科非課税）	1,300	出産手当金・出産証明書（税込）	4,950
血液型 都妊（産科非課税）	1,300	出生届用証明書（税込）	4,950
風疹検査（産科非課税）	1,800	新生児材料（産科非課税）	14,850
トキソプラズマ（産科非課税）	2,500	新生児介助保育料（産科非課税）	13,000
甲状腺検査（産科非課税）	3,500	乳房マッサージ（産科非課税）	3,500
ATLA（産科非課税）	3,500	分娩後検査（尿中一般・末血・判断料）（産科非課税）	5,000
ヘパプラ・出血凝固（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
HCVⅡ（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
HⅣ（産科非課税）	2,000	新生児聴覚検査（産科非課税）	8,470
B群レンサ球菌（産科非課税）	3,300	ベビーK2シロップ（産科非課税）	550
末梢血液検査（産科非課税）	600	助産師外来2ヶ月以内（産科非課税）	3,182
梅毒反応（産科非課税）	2,000	助産師外来2ヶ月超（税込）	3,500
血糖 都妊（産科非課税）	770	産後診察2ヶ月まで（産科非課税）	5,200
不規則抗体 都妊（産科非課税）	2,500	産後診察 2ヶ月以降(税込)	6,050
SⅡ（血液B）（産科非課税）	1,500	マタニティヨガ	2,530
NST自費（産科非課税）	3,000	骨盤底筋ヨガ	2,530
血糖負荷試験50gGCT（産科非課税）	1,500	母性健康管理指導事項連絡カード（税込）	2,420
NIPT（無侵襲的出生前遺伝子学的検査）（産科非課税）	110,000	IUD挿入（税込）	42,020
クアトロテスト（産科非課税）	25,850	IUD除去（税込）	6,380
羊水穿刺（産科非課税）	84,700	卵管切除（税込）	55,000
羊水検査入院 1日につき（産科非課税）	12,100	マドレーネル（両側）（税込）	55,000
羊水αフェトプロテイン（産科非課税）	12,100	AIH（体外）（税込）	42,350
羊水検査（穿刺のみ）（産科非課税）	6,050	AIH（洗浄あり）（税込）	28,050
羊水検査（エコーのみ）（産科非課税）	4,840	ペラニン軟膏10g990円（税込）	990
羊水穿刺（再穿刺希望なし）（産科非課税）	14,850	レボノルゲストレル錠1.5mg11，880円（税込）	11,880
羊水穿刺（再穿刺希望あり）（産科非課税）	14,850	手動真空吸引法（税込）	24,200
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 日帰り入院（税込）	151,800
エンジェルメモリー（税込）	4,180	メフィーゴパック治療 入院なし（税込）	129,800
POC染色体分析（産科非課税）	96,800	アウス用プレグランディン膣錠1箱（税込）（プロスタグランシ	65,010
POC染色体分析（追加検査希望なし）（産科非課税）	12,100	アウス（3ヶ月迄）（税込）	128,700
POC染色体分析（追加検査希望あり）（産科非課税）	24,200	ラミアウス（税込）	160,600
特別食加算（産科非課税）	410	日帰りラミアウス1（税込）	150,700
分娩料（時間内）（産科非課税）	250,000	アウス用プレグランディン膣錠（税込）	12,100
分娩料（深夜）（産科非課税）	280,000	アウス後診察（税込）	5,500
カイザー分娩材料（産科非課税）	45,870	中期アウス（分娩介助料自費課税）（税込）	150,700
新カイザー分娩介助料（産科非課税）	260,000	中期アウ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	アウス双胎加算（税込）	84,700

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る）
- 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90万円、経産婦：約80万円
- 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。