

文書料・その他料金一覧表

<文書料>

文書の種類	料金	備考
傷病手当金請求書(自由診療)	¥ 1,100	
柔道整復師施術等同意書(自費)	¥ 1,100	
一宮市介護サービス共通診断書	¥ 1,650	検査費用は別料金となります
その他老健入所診断書	¥ 1,650	検査費用は別料金となります
補装具交付についての意見書	¥ 1,100	検査費用は別料金となります
介護保険軽度者の福祉装具利用における主治医意見書	¥ 1,100	
小児慢性特定疾病医療意見書	¥ 1,100	
特定疾病診断書(臨床調査個人票)	¥ 3,300	
自立支援医療(厚生医療)要否判断意見書	¥ 2,200	
自立支援医療(育成医療)要否判断意見書	¥ 2,200	
機能訓練判断料	¥ 3,850	
保育園提出診断書	¥ 1,650	
院内保育所入所診断書	¥ 1,650	
入浴許可診断書	¥ 1,100	
おむつ使用証明書	¥ 1,100	
成年後見人診断書	¥ 5,500	
成年後見人鑑定書	¥ 55,000	
就労可能診断書	¥ 2,200	
(休業用)診断書	¥ 2,200	名古屋市役所 指定用紙
当院用紙による診断書	¥ 2,200	
入院証明(診断書等)	¥ 4,400	保険会社所定用紙
通院証明書	¥ 4,400	保険会社所定用紙
症状照会、診療証明書	¥ 5,500	保険会社所定用紙
頭部外傷後の意識障害についての所見 【※①】	¥ 5,500	保険会社所定用紙
神経系統の障害に関する医学的所見 【※②】	¥ 5,500	保険会社所定用紙
【※①】+【※②】	¥ 7,700	保険会社所定用紙
後遺障害診断書	¥ 3,300	保険会社所定用紙
交通事故診断書	¥ 5,500	保険会社所定用紙
交通事故診療報酬明細書	¥ 5,500	保険会社所定用紙
交通事故意見書、診療証明書	¥ 5,500	保険会社所定用紙
死亡診断書(死亡届)	¥ 3,300	当院用紙
死亡診断書・死亡証明書	¥ 3,300	保険会社所定用紙
死亡診断書再発行	¥ 1,650	
分娩費・出産手当金請求書	¥ 2,200	
出生証明、死産証明、出産証明	¥ 2,200	
出産予定日証明書	¥ 2,200	
妊婦給付認定用診断書	¥ 2,200	
母性健康管理指導連絡カード	¥ 2,200	
身体障害者診断書(手帳申請用)	¥ 5,500	
年金の初診証明書(受診状況等証明書)	¥ 1,650	
国民年金・厚生年金診断書	¥ 5,500	
原爆被害者健康管理手帳診断書	¥ 3,300	
弁護士法第23条の2 症状照会	¥ 5,500	
健康診断書再発行	¥ 1,100	
日本育英会診断書	¥ 2,200	
副作用救済給付用医療費・医療手当等診断書	¥ 3,300	
石綿による健康被害の救済に関する法律受診等証明書	¥ 1,650	
食物アレルギー-食事意見書	¥ 1,100	
肝炎インターフェロン助成診断書	¥ 2,200	
医療報告書(子ども会安全会)	¥ 550	社)全国子ども会連合会
警察官採用試験健康診断(再検査)	¥ 1,650	
医療補助金請求書	¥ 1,100	
領収書再発行(支払証明書)	¥ 1,100	
入院日確認書	¥ 550	県民共済
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	¥ 550	県民共済
診療情報提供書(一宮市・病後児保育事業用)	¥ 600	
診療情報提供書(一宮市・病後児保育事業用)	¥ 600	

<その他>

名称	料金	備考
医師面談	¥ 11,000	患者様の同意書が必要になります。
死体検案	¥ 11,000	文書料は別料金となります。
エンゼルケア(死後処理料)	¥ 5,500	
紙おむつ代	¥ 130	1枚につき
紙パンツ代	¥ 130	1枚につき
検査用穴あき紙パンツ代	¥ 190	1枚につき
ねまき代	¥ 3,460	1枚につき
歯ブラシ(タフト24MS大人用)	¥ 110	1本につき
歯ブラシ(タフト20PS子供用)	¥ 130	1本につき
歯ブラシ(タフト M)	¥ 290	1本につき
情報通信機器の運用に要する費用	¥ 500	1回につき
診療記録開示手数料	¥ 3,300	1時間の閲覧費用を含みます。
診療記録等閲覧費用(1時間につき)	¥ 3,300	
フィルムによる謄写(半切1枚につき)	¥ 770	
フィルムによる謄写(大角1枚につき)	¥ 660	
フィルムによる謄写(大四切1枚につき)	¥ 550	
フィルムによる謄写(四つ切1枚につき)	¥ 440	
フィルムによる謄写(六つ切1枚につき)	¥ 330	
CD等磁気媒体上への複写(1枚につき)	¥ 1,100	
脳波結果の謄写(複写)	¥ 1,980	
紙による謄写(複写)(1枚につき)	¥ 10	
アミロイドPET検査薬剤料	¥ 99,660	

<遺伝子検査関連>

2026年4月1日現在

名称	料金	備考
HBOCスクリーニング	¥ 220,000	
BRCA MLPA	¥ 44,000	
クイックHBOC	¥ 286,000	
HBOCシングルサイト	¥ 44,000	
MLH1/MSH2/MSH6 フルシーク	¥ 165,000	
MLH1/MSH2 フルシークエンジシング	¥ 110,000	
MSH6 フルシークエンジシング	¥ 55,000	
PMS2 フルシークエンジシング	¥ 77,000	
MLH1 フルシークエンジシング	¥ 77,000	
MLH2 フルシークエンジシング	¥ 66,000	
MLH1/MSH2 MLPA	¥ 33,000	
追加MLH1/MSH2 MLPA	¥ 22,000	
MMR シングルサイト	¥ 33,000	
APC フルシークエンジシング	¥ 88,000	
APC MLPA	¥ 33,000	
追加APC MLPA	¥ 22,000	
APC シングルサイト	¥ 33,000	
遺伝カウンセリング(初回)	¥ 8,800	
遺伝カウンセリング(初回相談のみ・2回目以降)	¥ 5,500	

<婦人科関連>

名称	料金	備考
AIH	¥ 17,600	
妊娠反応検査	¥ 1,100	
パッサリー指導料	¥ 2,200	
NST	¥ 1,100	
末梢血液一般	¥ 1,650	
HBs抗原	¥ 2,200	
風疹抗体(HI法)	¥ 2,750	
HTL-V抗体	¥ 1,650	
GBS	¥ 3,850	
HIV	¥ 3,850	
WAR	¥ 3,300	
HCV	¥ 3,850	
淋菌検査	¥ 3,300	
クラミジア検査	¥ 3,300	
淋菌・クラミジア検査	¥ 3,300	
ピル処方診察 初診	¥ 4,158	
ピル処方診察 再診	¥ 2,277	
IUD挿入料(筋腫核出後)定期交換	¥ 3,300	
IUD挿入料	¥ 11,000	診察料含む金額となります。
IUD除去料	¥ 11,000	診察料含む金額となります。
リング検診	¥ 5,500	診察料、超音波検査料を含んだ金額となります。
ミレーナ挿入	¥ 38,500	
子宮頸がんワクチン ガーダシル4価	¥ 16,500	1回の値段です(3回接種となっております。)
シルガード9価	¥ 29,700	1回の値段です(3回接種となっております。)
排卵検査薬	¥ 330	1本の値段です。
HPVワクチンカウンセリング料	¥ 2,200	
プライダルチェック・レディースチェック	¥ 24,200	

<産科関連>

名称	料金	備考
産科診察料 初診料(非課税)	¥ 4,500	
再診料(非課税)	¥ 4,500	
血液型検査(非課税)	¥ 2,000	
甲状腺検査(非課税)	¥ 8,000	
羊水検査(16週以降)(非課税)	¥ 150,000	
NST(非課税)	¥ 2,000	
卵結(非課税)	¥ 45,000	
プロウバス(非課税)	¥ 20,000	
希望中絶 術前検査(非課税)	¥ 25,000	
入院 日帰り	¥ 130,000	
一泊二日	¥ 150,000	
流産後の染色体検査	¥ 59,400	
トキソプラズマ IgM/IgG	¥ 5,500	※IgMのみは、2,000円(非課税)、IgGのみは、3,300円(非課税)
クワトロテスト(15週以降)	¥ 29,700	
サイトメガロウイルス抗体	¥ 5,000	
出生前検査前カウンセリング	¥ 22,000	
出生前検査および検査後カウンセリング	¥ 143,000	
中期胎児スクリーニング検査(22~32週)	¥ 22,000	
文書料	¥ 550	マタニティスイミングなどの指定書類。

※金額は消費税を含む金額を記載。ただし消費税法で非課税とされる助産に関するものについては(非課税)と記載。

○当院では、差額室料などの保険外併用療養費制度にて定められている特別の料金のサービスや物に係る費用について、保険診療による一部負担金に加え、その費用をご負担いただいております。

○衛生材料等の治療(看護)行為およびそれに密接したサービスや物についての費用の徴収や施設管理費等の曖昧な名目での費用徴収は一切認められておりません。ここに表示している項目は徴収が認められているサービスや物に係る費用となっております。