

■ 保険外併用療養費	
特別の療養環境の提供に関する基準（差額病床）	
入院期間が180日を超える入院に関する基準	2,783円
病床数が200床以上の病院について受けた	
初診の実施に関する基準	7,700円
病床数が200床以上の病院について受けた	
再診の実施に関する基準	3,300円
■ 歯科治療にかかる費用	
金属床による総義歯料金	
コバルトクロム合金（一顎につき）	165,000円
チタン（一顎につき）	220,000円
■ セカンドオピニオン外来の費用	
30分未満	11,000円
30分超60分まで	22,000円
■ エンゼルケアにかかる費用	
エンゼルケアにかかる費用（外傷修復あり）	16,500円
■ 再生医療にかかる費用	
APS療法	330,000円
PFG-FD療法（診察及び検査代等14,300円を含む）	125,000円
■ 新型出生前診断	
NIPT（遺伝カウンセリング16,500円を含む）	180,000円
■ 以下の項目についてはその使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。	
新生児衣類代（1日につき）	418円
新生児紙オムツ代（1枚につき）	22円
テレビ、洗濯機、乾燥機代	（プリペイドカード方式）
寝巻き代（1着）	3,619円

■ 美容形成にかかる費用（①～④は別途、診察料1,100円必要）	
①後天性のしみ（老人性色素斑）	
直径7mm以下	7,700円
1cm以下	8,800円
2cm以下	14,300円
3cm以下	19,800円
4cm以下	25,300円
5cm以下	27,500円
6cm以下	30,800円
7cm以下	35,200円
②巻き爪	
巻き爪マイスター（1趾につき）	5,400円
リネイルジェル	5,400円
③陥入爪	
陥入爪手術（1趾につき）	5,500円
マチワイヤ	4,074円
④ヘルメット治療	
ヘルメット治療	440,000円
ヘルメット治療（他院で作成済みの場合）	132,000円
⑤ピアス孔作成（診察料込みの料金）	
耳垂（耳たぶ）1ヶ所	6,600円
耳垂（耳たぶ）2ヶ所	9,900円
耳垂（耳たぶ）以外 1ヶ所	9,900円
耳垂（耳たぶ）以外 2ヶ所	16,500円
耳垂（耳たぶ）以外 3ヶ所	23,100円

※金額はすべて税込表示です。

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、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。