

自 由 料 金 表

長岡中央総合病院  
令和7年11月1日現在

項 目	種 別	単位	金額 (税込)
文書料	当院様式の診断書・証明書	1 通	3,300 円
	健康診断書	1 通	3,300 円
	死亡診断書 (届)	1 通	3,300 円
	出生証明書 (届)	1 通	3,300 円
	死産証書 (届)	1 通	3,300 円
	出産手当金支給申請用証明	1 通	1,100 円
	生命保険死亡診断書	1 通	7,700 円
	生命保険入院証明書	1 通	7,700 円
	生命保険被保険者症状調査票	1 通	7,700 円
	損害保険被保険者症状調査票	1 通	7,700 円
	自賠責保険診断書	1 通	5,500 円
	自賠責保険明細書	1 通	3,300 円
	交通災害共済診断書	1 通	5,500 円
	身体障害者診断書・意見書	1 通	5,500 円
	障害年金診断書	1 通	5,500 円
	地方公務員公務災害診断書	1 通	2,200 円
	精神通院医療診断書	1 通	3,300 円
	学校安全災害共済障害診断書	1 通	5,500 円
	施設入所用診断書	1 通	3,300 円
	成年後見用診断書	1 通	2,200 円
	指定難病臨床調査個人票	1 通	5,500 円
	小児慢性特定疾病医療意口書	1 通	5,500 円
	補装具費支給意見書 (簡単)	1 通	3,300 円
	補装具費支給意見書 (複雑)	1 通	5,500 円
	医療費支払証明書	1 通	1,100 円
	おむつ使用証明書	1 通	550 円
	ストマ用装具使用証明書	1 通	550 円
	血液型証明書	1 通	220 円
予防接種	インフルエンザ (6 5 歳未満 1 回目)	1 回	4,500 円
	インフルエンザ (6 5 歳未満 2 回目)	1 回	3,300 円
	インフルエンザ (6 5 歳以上)	1 回	1,650 円
	フルミスト点鼻液 (経鼻弱毒性インフルエンザワクチン)	1 回	8,800 円
	肺炎球菌 (ニューモバックス)	1 回	7,700 円
	肺炎球菌 (プレベナー) (6 5 歳以上)	1 回	10,230 円
	五種混合	1 回	20,032 円
	四種混合	1 回	11,122 円
	三種混合	1 回	5,523 円
	二種混合 (第 2 期)	1 回	4,967 円
	B C G	1 回	12,881 円
	麻疹風疹混合 (6 歳未満)	1 回	12,447 円
	麻疹風疹混合 (6 歳以上)	1 回	10,605 円
	麻疹 (6 歳未満)	1 回	8,905 円
	麻疹 (6 歳以上)	1 回	7,063 円
	風疹 (6 歳未満)	1 回	8,905 円
	風疹 (6 歳以上)	1 回	7,063 円
	日本脳炎 (6 歳未満)	1 回	7,200 円
	日本脳炎 (6 歳以上)	1 回	7,112 円
	ヒブ (アクトヒブ)	1 回	8,814 円
	肺炎球菌 (プレベナー) (6 歳未満) (13価、15価)	1 回	11,892 円
	ロタウイルスワクチン (ロタリックス内用液)	1 回	14,580 円
	水痘	1 回	10,742 円
	おたふくかぜ (6 歳未満)	1 回	8,250 円
	おたふくかぜ (6 歳以上)	1 回	7,480 円
	A型肝炎 (6 歳未満)	1 回	8,800 円
	A型肝炎 (6 歳以上)	1 回	11,000 円
	B型肝炎 (6 歳未満)	1 回	5,522 円
	B型肝炎 (6 歳以上)	1 回	5,674 円
	破傷風トキソイド (6 歳未満)	1 回	4,840 円
	破傷風トキソイド (6 歳以上)	1 回	4,070 円
	带状疱疹ワクチン	1 回	9,350 円
	带状疱疹ワクチン (シングリックス)	1 回	22,000 円
	子宮頸がん予防ワクチン (ガーダシル)	1 回	16,135 円
	子宮頸がん予防ワクチン (シルガード 9)	1 回	26,158 円
	エパシエルド筋注セット	1 回	3,100 円
	R S ウイルスワクチン (産婦人科)	1 回	34,100 円
	R S ウイルスワクチン (成人向け)	1 回	27,500 円
	新型コロナウイルスワクチン (コミナティー・ヌバキソビット)	1 回	15,637 円
産婦人科関係	産婦人科診察料 (初診) 【非課税】	1 回	5,000 円
	産婦人科診察料 (再診) 【非課税】	1 回	2,000 円
	尿による妊娠診断 【非課税】	1 回	2,500 円
	妊産婦健診料 【非課税】	1 回	5,000 円
	超音波検査料 【非課税】	1 回	1,000 円
	胎児超音波スクリーニング検査 【非課税】	1 回	4,000 円
	胎児超音波スクリーニング検査 (動画付) 【非課税】	1 回	4,200 円
	お産セット 【非課税】	1 セット	8,000 円
	分娩取扱料 単胎分娩 【非課税】	1 回	200,000 円
	分娩取扱料 双胎分娩 【非課税】	1 回	315,000 円
	分娩取扱料 単胎分娩 時間外 【非課税】	1 回	220,000 円
	分娩取扱料 双胎分娩 時間外 【非課税】	1 回	345,000 円
	分娩取扱料 単胎分娩 深夜・休日 【非課税】	1 回	230,000 円

自 由 料 金 表

長岡中央綜合病院  
令和7年11月1日現在

項 目	種 別	単位	金額 (税込)
	分娩取扱料 双胎分娩 深夜・休日 【非課税】	1 回	360,000 円
	分娩取扱料 単胎帝王切開 【非課税】	1 回	120,000 円
	分娩取扱料 双胎帝王切開 【非課税】	1 回	195,000 円
	分娩取扱料 在胎週数 2 2 週未満 【非課税】	1 回	200,000 円
	分娩取扱料 流産介助料 【非課税】	1 回	50,000 円
	無痛分娩取扱料【非課税】	1 回	120,000 円
	胎盤処理料 【非課税】	1 回	1,500 円
	褥婦処置料 (悪露交換・乳房管理等) 【非課税】	1 日	3,000 円
	プロウペス腔用剤10mg (子宮頸管熱化剤) 投与【非課税】	1 個	23,000 円
	乳房マッサージ 【非課税】	1 回	2,000 円
	新生児入院管理料 【非課税】	1 日	10,000 円
	新生児雑費 (おむつ代) ※疾患入院の場合 【非課税】	1 日	200 円
	先天性代謝異常検査 【非課税】	1 回	3,500 円
	新生児聴覚検査 【非課税】	1 回	5,000 円
	新生児健診料 【非課税】	1 回	4,700 円
	K 2 シロップ (新生児) 【非課税】	1 回	500 円
	避妊リング 挿入及び交換 (麻酔料別) (ミレーナ同額)	1 回	38,500 円
	避妊リング 抜去 (麻酔料別)	1 回	6,600 円
	婦人避妊手術料	1 回	132,000 円
	人工妊娠中絶術 妊娠 1 2 週未満 ※吸引法の場合+22,000円	1 回	110,000 円
	人工妊娠中絶術 妊娠 1 2 週以上	1 回	220,000 円
	人工妊娠中絶術 (内服薬の場合) 妊娠 9 週未満	1 回	110,000 円
	遺伝外来診察料 (産科) 【非課税】	1 回	4,000 円
	遺伝カウンセリング料 (腫瘍) 初回	1 回	11,000 円
	遺伝カウンセリング料 (腫瘍) 2 回目以降	1 回	4,400 円
	染色体分析検査 羊水 (単胎)	1 回	74,800 円
	染色体分析検査 流産検体 (単胎)	1 回	74,800 円
	染色体分析検査 羊水 (単胎) +FISH法	1 回	83,600 円
	助産師外来相談・指導料	1 回	1,100 円
	出生前検査 (検査、結果説明含む)	1 回	167,937 円
	出生前検査後確定診断検査	1 回	114,510 円
	B R C A 家族検査 (シングルサイト検査)	1 回	44,000 円
診療情報関係	セカンドオピニオン提供料 (1 時間まで・以降 3 0 分ごとに 5, 5 0 0 円加算)	6 0 分	11,000 円
	診療情報提供基本料	1 回	3,300 円
	閲覧	1 時間	2,200 円
	診療録・検査結果コピー	1 枚	22 円
	X-P フィルムコピー (B 4)	1 枚	1,210 円
	X-P フィルムコピー (半切)	1 枚	1,430 円
	メディアによる提供 (DVD-R)	1 枚	2,200 円
	調査面談料	1 回	5,500 円
その他	病衣貸与料	1 日	66 円
	貸出寝具貸与料	1 日	275 円
	乳児健診料	1 回	5,170 円
	K 2 シロップ	1 回	550 円
	希少疾患に対する付加新生児スクリーニング検査	1 回	6,930 円
	死体検案料 (文書料含む)	1 回	11,000 円
	死後処置料	1 回	5,500 円
	浴衣	1 着	3,850 円
	おむつ代	1 枚	77 円
	交通費 (訪問診療等) ※片道 10km 未満	1 回	250 円
	交通費 (訪問診療等) ※片道 10km 以上	1 回	1,000 円
	ピロリ菌外来 初回相談料 (初診料)	1 回	5,500 円
	ピロリ菌外来 再診料	1 回	1,100 円
	ピロリ菌外来 初回検査料 (ピロリ菌抗体検査+ペプシノゲン検査)	1 回	4,400 円
	ピロリ菌外来 除菌 1 回目 (薬剤料含む)	1 回	5,500 円
	ピロリ菌外来 除菌 2 回目 (薬剤料含む)	1 回	5,500 円
	ピロリ菌外来 除菌 3 回目 (薬剤料含む)	1 回	9,900 円
	ピロリ菌外来 除菌治療後の判定検査料 (糞便中抗原検査)	1 回	3,630 円
	ピロリ菌外来 除菌治療後の判定検査料 (尿素呼吸試験)	1 回	6,369 円
	SARS-CoV-2 核酸検出	1 回	11,000 円
	H B V 分子系統解析検査	1 回	24,750 円
	H B V サブジェノタイプ判定検査	1 回	16,500 円
	バイアグラ錠 25mg	1 錠	1,210 円
	バイアグラ錠 50mg	1 錠	1,430 円
	プロベシア錠 1mg	1 錠	275 円
	ザガーロカプセル	1 CP	407 円
	ピアス穴あけ (耳 1 穴につき)	1 回	4,400 円
	トレチノイン治療 初診	1 回	5,500 円
	トレチノイン治療 再診	1 回	2,200 円
	トレチノイン治療 指導料 (初回のみ)	1 回	5,500 円
	トレチノイン治療 薬剤料 (0.1% レチノイン酸クリーム)	1 回	5,500 円
	トレチノイン治療 薬剤料 (0.4% レチノイン酸クリーム)	1 回	6,600 円
	トレチノイン治療 薬剤料 (5% ハイドロキノンクリーム)	1 回	4,400 円
	ルビーレーザー 初診	1 回	5,500 円
	ルビーレーザー 再診	1 回	2,200 円
	ルビーレーザー 照射 (1cm 当り)	1 回	11,000 円
	炭酸ガスレーザー治療 (ほくろ・平坦) 5mm 以下 1mm 大きくなるごとに 2,000 円追加	1 個	11,000 円
	炭酸ガスレーザー治療 (ほくろ・ふくらみ) 5mm 1mm 大きくなるごとに 2,000 円追加	1 個	15,000 円
	炭酸ガスレーザー治療 (いぼ) 5mm 以下 1mm 大きくなるごとに 1,000 円追加	1 個	11,000 円
	オンコタイプ D X	1 回	440,000 円
	頭蓋形状矯正ヘルメット治療	1 回	385,000 円
	頭蓋形状矯正ヘルメット (データ作成を伴わない場合・破損や、紛失等による新規発注)	1 個	110,000 円
	頭蓋形状矯正ヘルメット (データ作成を伴う場合・治療期間延長等による新規発注)	1 個	165,000 円