

## 自由料金表

長岡中央総合病院  
令和8年6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	11,479円	
五種混合		1回	20,059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	6,254円	
BCG		1回	12,903円	
麻疹風疹混合(6歳未満)		1回	12,469円	
麻疹風疹混合(6歳以上)		1回	10,627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	7,225円	
日本脳炎(6歳以上)		1回	7,134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)(15価、20価)		1回	11,919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	10,764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		1回	11,000円	
B型肝炎		1回	5,528円	
破傷風トキソイド(6歳未満)		1回	6,105円	
破傷風トキソイド(6歳以上)		1回	5,335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	26,781円	
エバシールド筋注セット	1回	3,100円		
RSウイルスワクチン(産婦人科)	1回	34,100円		
RS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	226,000円	
	分娩取扱料 双胎分娩【非課税】	1回	335,000円	
	分娩取扱料 単胎分娩 時間外【非課税】	1回	240,000円	
	分娩取扱料 双胎分娩 時間外【非課税】	1回	365,000円	
分娩取扱料 単胎分娩 深夜・休日【非課税】	1回	250,000円		

## 自由料金表

長岡中央総合病院  
令和8年6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	380,000円
分娩取扱料	単胎帝王切開 【非課税】	1回	180,000円
分娩取扱料	双胎帝王切開 【非課税】	1回	255,000円
分娩取扱料	在胎週数2 2週未満 【非課税】	1回	220,000円
分娩取扱料	流産介助料 【非課税】	1回	70,000円
無痛分娩取扱料	【非課税】	1回	120,000円
胎盤処置料	【非課税】	1回	1,500円
褥婦処置料(患露交換・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
K2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
BRC 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30分ごとに5,500円加算)	60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(B4)	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
	K2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) ※往復20km未満	1回	250円
	交通費(訪問診療等) ※往復20km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	1CP	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 <sup>2</sup> 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DX	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