●保険外負担金に関するご案内（税込）

当院では、以下の項目について、健康保険の療養に該当しない保険外負担として、料金の実費負担をお願いしています。

（消費税非課税）

	区　分	市　内	市　外
分娩料（基本料）	時間内	140，000円	250，000円
	時間外	160，000円	260，000円
	休日・深夜	170，000円	270，000円
妊婦検診料			5,000円

（消費税課税）

避妊リング挿入料　新規		43，160円
避妊リング挿入料　交換		61，200円
避妊リング抜去料		11，000円
人工妊娠中絶料（基本）	妊娠9週6日まで	139，790円
	妊娠11週6日まで	163，210円
人工妊娠中絶料（吸引法によるもの）	妊娠9週6日まで	161，790円
	妊娠11週6日まで	185，210円
炭酸ガスレーザー治療（ほくろ、いぼ等）		3，300円～20，900円
Qスイッチ・ルビーレーザー治療（しみ、あざ、ほくろ等）	1㎝未満	11，000円
	2㎝未満	22，000円
	3㎝未満（以降1㎝大きくなる毎に11，000円）	33，000円
リンパ浮腫外来		3，850円～4，400円
遺伝カウンセリング		10,000円
EMSELLA®	1回	3，000円
後天性眼瞼下垂の治療（アップニーク®ミニ点眼液0.1%）	診察・検査費用等	1，000円
	点眼薬費用10本	1，600円
	点眼薬費用30本	5,000円

治療においてその必要性が認められ、かつ事前に治療内容および料金の徴収について、医師から患者に対して十分な説明を行い、同意を得ることが可能なものです。（※市内とは、貝塚市、泉佐野市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町及び岬町の区域に住所を有する者に適用し、市外とは、その他の区域に住所を有する者に適用する。）

入院関係（助産にかかる資産の譲渡等に該当する場合は非課税）		
・小児用オムツ	1枚につき	40円
・大人用オムツパンツタイプ	1枚につき	Mサイズ　160円
		Lサイズ　180円
・大人用オムツカバータイプ	1枚につき	80円
・大人用オムツフラットタイプ	1枚につき	80円
・尿とりパット	1枚につき	30円
・夜用尿とりパット	1枚につき	80円
文書料		
・診断書	1通	2，200円
・診断書（複雑なもの）	1通	3，300円
・証明書	1通	1，100円
・証明書（複雑なもの）	1通	3，300円
診察券再発行手数料		110円
カルテコピー代	1枚	10円
CD作成料	1枚	2，200円
その他		
セカンドオピニオン外来料金（30分） ＊1時間を超過した場合は、30分毎に11,000円が必要です。		11，000円
人間ドック		38，000円
脳ドック		40，000円
膵臓ドッグ		15，000円
医師面談料 （個人情報開示における）	1回	5，500円
死後の処置料		5，500円
医療通訳	2時間まで	10,000円
	2時間越え　30分毎	2,000円

市立貝塚病院
Kaizuka City Hospital