当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

1. 文書料(書類)に関する事項

区分	金額(消費税込み) 1通につき
生命保険会社診断書	¥5,500
送料(発送手数料＋簡易書留)	¥550
院内診断書	¥3,300
臨床調査個人票	¥3,300
死亡診断書	¥4,400
身体障害者診断書･意見書	¥11,000
治療証明書	¥2,200
普通郵便送料	¥110
領収証明書	¥550
診療情報提供書(入所用健康診断書)検査代別	¥2,200
年金診断書	¥8,800
療養見舞金	¥550
自賠責後遺症診断書	¥8,800
健康診断書	¥2,200
診断書(公安委員会提出用)	¥3,300
診断書(日本語以外)	¥11,000
手術･放射線照射診療報酬点数確認書	¥3,300
自立支援医療診断書	¥5,500
普通診断書	¥3,300
原子爆弾被爆者の子どもに対する医療費証明書	¥550
学校生活管理指導表(一律)	¥2,200
精神障害者保健福祉手帳診断書	¥5,500
おむつ使用証明書	¥550
特定治療支援事業受診等証明書(不妊)	¥1,100
自賠責診断書	¥5,500
コピーフィルム　1枚	¥550
送料(信書郵送代)　事務手数料	¥1,100
警察提出用診断書	¥3,300
学校検尿結果報告	¥1,100
休業補償請求書(労災用)	¥2,200
診断書(成人後見人用)	¥3,300
出産一時金請求書(同時申込)	¥1,100
出産育児一時金請求書	¥3,300
死産証明書	¥3,300
出産証明書(日本語以外)	¥5,500
出産証明書	¥3,300
里帰り分娩紹介状	¥4,400
出産手当金請求書	¥3,300

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

2. 診療記録等の開示に関する事項

区分	金額(消費税込み)
カルテ開示申込料(1申請につき)	¥7,700
診療録コピー(CD)1枚	¥2,200
資料作成費用1枚　白黒	¥22
資料作成費用1枚　カラー	¥110

カルテ開示申請書はこちら
https://www.shinyuri-hospital.com/hospitalized/chart.html

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

3. 予防注射に関する事項(1回につき)

区分	金額(消費税込み)
予防接種･おたふくかぜ予防接種	¥5,500
予防接種･インフルエンザ予防接種	¥4,600
予防接種･B型肝炎(ビームゲン)	¥5,500
予防接種･五種混合	¥22,000
予防接種･BCG	¥4,400
予防接種･麻疹／風疹ワクチン	¥9,350
予防接種･ロタウイルス(ロタリックス内容液1.5ml／本)	¥13,200
予防接種･肺炎(バクニュバンス)	¥11,000
予防接種･水痘ワクチン	¥7,700
予防接種･日本脳炎予防接種	¥6,050
予防接種･A型肝炎(エイムゲン)	¥7,700
予防接種･四種混合(2回目以降)	¥9,350
予防接種･小児肺炎(プレベナー20水性懸濁注)	¥13,200
予防接種･三種混合	¥4,400
予防接種･風疹予防接種	¥5,500
予防接種･破傷風	¥2,750
予防接種･ポリオ	¥8,250
予防接種･ヒブ	¥7,700
予防接種･小児肺炎(プレベナー水性懸濁皮下注)	¥11,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

4. 産科(非課税)に関する事項

区分	金額
妊婦検診(再診)	¥7,000
助産師外来(診察料込)	¥6,000
産褥管理料(1日につき)	¥30,000
新生児管理保育料	¥20,000
胚凍結保存維持管理料(月)	¥3,000
ノンストレステスト	¥3,000
妊婦検診(初診)	¥7,000
産褥1ヶ月検診(母親)	¥5,000
胎盤娩出料(胎盤処理料含む)	¥103,500
分娩監視料	¥10,000
産科医療補償制度	¥12,000
助産師指導料	¥2,000
初診料　産科自費	¥3,000
分娩介助料(単胎)時間内・時間外	¥310,000
NIPTカウンセリング料(自費)	¥5,000
NIPT検査(自費)	¥130,000
再診料　産科自費	¥1,000
分娩介助料【帝】(単)時間内・時間外	¥170,000
新生児聴覚検査(自費)	¥7,000
硬膜外麻酔無痛分娩	¥150,000
妊娠反応・検査	¥1,500
産婦管理料(1日につき)	¥20,000
分娩介助料(単胎)休日深	¥320,000
産婦管理料(1日につき)	¥30,000
破水検査(自費)アムニテスト	¥2,000
胎児心音観察(ドップラー法)	¥200
透明帯開口型顕微授精加算	¥10,000
子宮ファイバースコピー(自費)処置込	¥10,000
胚移植前HCG注入加算(HCG5000単位モチダ)	¥5,000
ヒトパルボB19－IgG	¥4,500
クアトロテスト	¥25,000
産褥管理料(1日につき)	¥15,000
産科用T字帯	¥600
トコチャンベルトⅡ　紺L(指導料込)	¥7,000
ノルレボ1. 5mg(自費)	¥15,000
マタニティーファイル	¥400
お産用パッド　L　／セット	¥625
トキソプラズマIgG+トキソプラズマIgG　avidity	¥22,530
羊水染色体検査＋FISH	¥100,000
分娩介助料【帝】(単)休日深	¥180,000
子宮内容除去術(～11週6日)	¥200,000
ケイツーシロップ(自費)	¥1,000
プレグランディン(12週～21週6日)／3日入院（治療的流産目的）	¥250,000
分娩介助料(プレグランディン使用)	¥120,000
お産用パッド　M　／セット	¥453
二段階胚移植2回目加算	¥20,000
流産組織染色体分析	¥102,000
妊婦検診(初診)1日につき	¥7,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

4. 産科(非課税)に関する事項

区分	金額
妊婦検診(再診)1日につき	¥7,000
初期採血検査料	¥17,210
助産師初期指導料	¥5,000
クラミジア検査	¥4,180
助産師外来	¥6,000
胎児超音波(妊娠20週目頃)	¥5,000
中期超音波検査(妊娠25週目頃)(健診時･経腹/経膣)	¥2,000
血液検査(末梢+血糖)	¥3,810
GBS	¥4,470
血液検査(末梢)	¥2,260
NST	¥3,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

5. 産後ケア(非課税)に関する事項(産後1か月以内の入院)

区分	金額
宿泊産後ケア(1日につき)※	¥15,000
日帰り産後ケア	¥15,000

※1泊2日に場合は15,000円×2日＝30,000円
川崎市・町田市・多摩市の方は市が認める場合に料金助成制度を利用できます。

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

6. 産科･小児科(非課税)に関する事項

区分	金額
乳幼児健診(外来)(公費)	¥2,700
新生児聴覚検査(自費)AABR　補助券使用(入院)	¥4,000
新生児聴覚検査(自費)OAE　補助券使用　(入院)	¥4,000
新生児ライソゾーム病等検査(自費)	¥10,000
新生児ライソゾーム病等検査(SMAなし)	¥8,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

7. 形成外科に関する事項

区分	金額（消費税込み）
自費初診料(形成外科)	¥3,300
ピアス(一箇所)	¥4,400
ピアス(再施行)	¥2,200
ドクターショール　巻き爪クリップ	¥6,050

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

8. 糖尿病科(材料等)に関する事項

区分	金額（消費税込み）
アキュチェックセミディスポランセット(60枚／2箱)	¥1,320
アキュチェックガイドストリップ(60枚／2箱)	¥6,578
ファインタッチディスポ(30個／1箱)	¥704
初回血糖測定器セット(ロシュ)1セット	¥9,900
アキュチェックセミディスポランセット(120枚／4箱)	¥2,640
初回血糖測定器セット(J&J)1セット	¥9,900
メディセーフフィットチップ(30枚／1箱)	¥3,960
アキュチェックガイドストリップ(30入×2箱)	¥6,578
アキュチェックガイドストリップ(120枚／4箱)	¥14,520
メディセーフフィットチップ(60枚／2箱)	¥7,920
アキュチェックセミディスポランセット(30枚／1箱)	¥660
アキュチェックガイドストリップ(90枚／3箱)	¥10,890
ファインタッチディスポ(60個／2箱)	¥1,408
アキュチェックガイドストリップ(30入×1箱)	¥3,289
アキュチェックセミディスポランセット(90枚／3箱)	¥1,980
初回血糖測定器セット(テルモ)1セット	¥9,900
ワンタッチベリオセンサー(30入り)	¥4,620
ワンタッチペンランセット(30入り)	¥591
アキュチェックガイドストリップ(30枚／1箱)	¥3,289
ワンタッチアクロランセット(150個／5箱)	¥2,915
ワンタッチアクロランセット(120個／4箱)	¥2,332
ワンタッチベリオセンサー(150枚／5箱)	¥23,100
ワンタッチベリオセンサー(120枚／4箱)	¥18,480
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用(保険外併用療養) FreeStyle リブレ 2(Reader)	¥8,800
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用(保険外併用療養) FreeStyle リブレ 2(センサー)	¥7,700

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

9. 整形外科に関する事項

区分	金額（消費税込み）
PFC－FD	¥220,000
PFC－FD採血後中止	¥11,000
PRP【ACP】(1箇所)	¥55,000
PRP【ACP】(2箇所)	¥99,000
PRP【Angel】(1箇所)	¥275,000
PRP【Angel】(2箇所)	¥495,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

10. 歯科・インプラントに関する事項

区分	金額（消費税込み）
初診相談料	¥22,000
インプラント再診料(来院時)	¥1,100
画像診断:パノラマ 1枚	¥4,488
画像診断:標準撮影 1枚	¥1,650
画像診断:胸部半切 1枚	¥3,850
画像診断:CT撮影(データの提供を含む)	¥22,000
画像診断:セファロ 1枚	¥3,300
診断様ステント(簡易なもの)	¥11,000
診断様ステント(シュミレーションソフト用)	¥22,000
入院料1日につき	¥25,300
血液検査:血算	¥3,300
血液検査:生化学検査	¥5,500
血液検査:感染症検査	¥4,400
心電図検査	¥3,300
呼吸機能検査	¥5,500
尿検査※他の検査に含まれます。	
口腔衛生指導料	¥3,300
診断用ワックスアップ模型(1本毎)	¥11
サージカルステント	¥22,000
単歯欠損	¥66,000
小数歯欠損(2～4歯)	¥77,000
多数歯欠損(5歯以上)	¥88,000
【一般外来】(30分延長毎￥5,000を加算)	
＊静脈内鎮静法 ～30分	¥11,000
＊静脈内鎮静法 ～60分	¥16,500
＊静脈内鎮静法 ～90分	¥22,000
＊静脈内鎮静法 ～120分	¥27,500
＊静脈内鎮静法 ～150分	¥33,000
【手術室】(30分延長毎￥5,000を加算)	
＊静脈内鎮静法 ～30分	¥27,500
＊静脈内鎮静法 ～60分	¥33,000
＊静脈内鎮静法 ～90分	¥38,500
＊静脈内鎮静法 ～120分	¥44,000
＊静脈内鎮静法 ～150分	¥49,500
＊全身麻酔法 ～30分	¥67,100
＊全身麻酔法 ～60分	¥73,700
＊全身麻酔法 ～90分	¥80,300
＊全身麻酔法 ～120分	¥86,900
＊全身麻酔法 ～150分	¥93,500
入院時モニターによる管理(1日あたり)	¥16,500
インプラント挿入術(セット)	¥165,000
インプラント挿入術 体	¥33,000
顎堤形成術(口腔前庭拡張術)	
顎堤形成術①簡単	¥33,000
顎堤形成術②複雑(顎骨折移植あり)	¥55,000
下歯槽神経移植術	¥33,000
結合組織移植	¥22,000
歯肉開窓術	¥16,500

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

10. 歯科・インプラントに関する事項

区分	金額（消費税込み）
サイナスリフト手術(上顎洞底挙上術)	
サイナスリフト手術①片側	¥220,000
サイナスリフト手術②両側	¥330,000
サイナスリフト手術③腸骨移植をする場合(追加)	¥110,000
遊離粘膜移植術	¥33,000
ソケットリフト(1歯につき)	¥16,500
仮骨延長術	¥55,000
仮骨延長術(延長装置料)	¥330,000
オスフェリオン(1g毎)	¥34,650
ネオボーン顆粒品(1g毎)	¥15,015
GBR(1歯につき)	¥55,000
テルダーミス	¥11,000
メンブレン(小)	¥23,100
メンブレン(中)	¥38,500
メンブレン(大)	¥55,000
チタンメッシュ	¥11,000
固定スクリュー	¥55,000
ボーンスクレーパー	¥11,000
インプラントメンテナンス料	¥594,000
フィクスチャー植立手術(1本につき)(2次手術料を含む)	¥198,000
印象採得および咬合採得	¥11,000
ジルコニア	¥165,000
メタルボンド	¥110,000
ハイブリッドセラミックス	¥99,000
Gold	¥88,000
頬骨インプラント　外科手術1本(補綴物は補綴料金表に準ずる)	¥275,000
暫間補綴(支台インプラント1本につき)(1治療につき1回のみ(再製料含む	¥11,000
上部構造(補綴料1本毎)	¥33,000
全部鋳造冠	¥176,000
硬質レジン前装冠	¥187,000
陶材焼付鋳造冠	¥198,000
インプラント義歯(白金加金床)	¥660,000
バーアタッチメント	¥132,000
マグネットアタッチメント	¥49,500
処方箋料	¥2,200
歯間ブラシ　デント　デントEX	¥121
歯ブラシ　ハピラ　フラットブラシ	¥55
スポンジブラシ	¥22
歯ブラシ　エラック	¥275
歯ブラシ　バトラー　＃025　NEO	¥275
歯ブラシ　GC　プロスペックプラス　コンパクト	¥220
歯ブラシ　ハピラ　フラットブラシ	¥55

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

11. 不妊治療に関する事項

区分	金額（消費税込み）
POC(STR解析含む)	¥82,500
POC(STR解析含まず)	¥66,000
透明帯開口型顕微授精加算	¥11,000
紡錘体可視化顕微授精加算	¥11,000
胚移植前HCG注入加算(HCG5000単位モチダ)	¥5,500
精子凍結保存料(1年間)	¥22,000
ヘパリン用注射針　10本	¥1,100
PFC－FD採血	¥220,000
PFC－FD採血のみ	¥11,000
婦人科先進医療に関する事項	金額
子宮内膜刺激術(先進)	¥15,000
膜構造を用いた生理学的精子選択術(先進)	¥30,000
子宮内膜擦過術(先進)	¥10,000
子宮内膜受容能検査(ERA)(先進)	¥135,000
子宮内細菌叢検査(EMMA／ALICE)(先進)	¥65,000
二段階胚移植術(新鮮胚移植)(先進)	¥75,000
二段階胚移植術(凍結融解胚移植)(先進)	¥120,000

当院は保険医療機関の指定を受けているため、
衛生材料等の治療（診療）・看護に係わる【サービス】や【物】についての
費用の徴収「施設管理費」等の曖昧な項目での費用（実費）の徴収はしていません。
ただし下記については、利用回数に応じて実費での負担となります。

12. 療養の給付と直接関係無い事項

区分	金額（消費税込み）
TV･インターネット	¥660
TV･インターネット･冷蔵庫	¥880
冷蔵庫	¥330
紙パンツ M	¥77
紙パンツ L	¥77
吸水シート	¥33
紙オムツ LL	¥165
リハビリパンツレギュラー M	¥110
リハビリパンツレギュラー L	¥110
ソフラウルファー(関節固定バンド)	¥1,320
マックスベルト	¥2,310
ポリネックソフト	¥5,500
カラーキーパー	¥2,426
死後処置料	¥13,200
死亡検案料(警察立ち会い)￥30000	¥33,000
セカンドオピニオン	¥33,000
面談料(～30分)	¥11,000
緩和ケア面談料30分／回	¥5,500
付き添い食(朝食)	¥440
付き添い食(昼食)	¥550
付き添い食(夕食)	¥550
診察券再発行	¥110
請求事務手数料(コンビニ支払手数料)	¥315
血液型検査(自費)【結果含む】	¥2,200
お祝い膳	¥1,100
精子凍結保存料(1年間)	¥22,000
COVID－19抗原検出(定量)	¥6,160
COVID－19抗原検出(定性)	¥1,650
COVID－19PCR遺伝子検査(自費)SARS－CoV－2核酸検出	¥22,000
子宮内避妊器具(抜去)（避妊目的）	¥5,500
スイートアーモンド ハイパープランツキャリアオイル	¥1,210
ホホバ ハイパープランツキャリアオイル	¥2,640