

産婦人科自費料金(令和8年4月1日施行)

(税込)

保険外負担項目	単位	金額(円)	
産後ケア外来	1回につき	3,500	
母乳外来	1回につき	2,200	
(診察)妊婦初診料(超音波検査を含む)	正常分娩初診につき	7,000	*
(診察)妊婦再診料(超音波検査を含む)	正常分娩再診につき	5,000	*
(診察)妊婦健診料	1回につき	6,000	*
(診察)産後健診料(産後2週間)	1回につき	5,000	*
(診察)産後健診料(産後1か月)	1回につき	5,000	*
(検査)超音波検査	1回につき	5,300	*
(検査)血液化学検査(血糖)	1回につき	110	*
(検査)末梢血液一般検査	1回につき	210	*
(検査)B群溶血性レンサ球菌(GBS)	1回につき	3,200	*
(検査)妊婦梅毒検査(RPR)	1回につき	1,780	*
(検査)妊婦梅毒検査(TPHA)	1回につき	1,970	*
(検査)風疹ウイルス抗体価検査料	1回につき	2,230	*
(検査)HBs抗原検査	1回につき	1,730	*
(検査)トキソプラズマ検査	1回につき	2,370	*
(検査)HCV抗体検査	1回につき	2,550	*
(検査)ATL(HTLV-1)検査	1回につき	2,290	*
(検査)HIV抗体検査	1回につき	2,620	*
(検査)クラミジア・トラコマチスDNA検査	1回につき	3,480	*
(検査)妊娠反応	1回につき	1,990	*
(検査)血液型ABO・RH型検査	1回につき	1,920	*
(検査)新生児聴力検査(ABR)県内市町の助成のある場合	1回につき	2,700	*
(検査)新生児聴力検査(ABR)県内市町の助成のない場合	1回につき	5,540	*
(検査)先天性代謝異常スクリーニング検査(ガスリー)	1回につき	3,800	*
(検査)拡大新生児マススクリーニング検査(広島県の助成のある場合)	1回につき	600	*
(検査)拡大新生児マススクリーニング検査(広島県の助成のない場合)	1回につき	6,600	*
(検査)拡大新生児マススクリーニング追加検査	1回につき	5,500	*
(検査)血液ガス検査	1回につき	2,840	*
(検査)不規則性抗体検査	1回につき	3,030	*
(検査)子宮頸癌検査	1回につき	3,500	*
(検査)細菌性膣症検査(BVスコア)	1回につき	2,000	*
(検査)ノンストレステスト(NST)	1回につき	1,500	*
(検査)ノンストレステスト(NST)(双胎)	1回につき	2,500	*
(検査)その他検査		診療報酬点数に準拠	
(ワクチン)RSウイルスワクチン(アプリスポ筋注)	1回につき	30,140	
(分娩)入院基本料		診療報酬点数に準拠	*
(分娩)分娩料 時間内		176,000	*
(分娩)分娩料 時間内(双胎)		247,000	*
(分娩)分娩料 時間外・休日		186,000	*
(分娩)分娩料 時間外・休日(双胎)		262,000	*
(分娩)分娩料 深夜		196,000	*
(分娩)分娩料 深夜(双胎)		277,000	*
(分娩)無痛分娩加算料		112,900	*
(分娩)胎盤処置料		2,000	*
(分娩)分娩介補料		80,000	*
(分娩)分娩介補料(双胎)		105,000	*
(分娩)新生児入院保育料	1児・1日につき	11,000	*
(分娩)ケイツーシロップ1ml(入院のみ)		30	*
(分娩)マタニティベルト	1セットにつき	500	*
(分娩)分娩誘発子宮頸管熟化剤(プロウベス腔用剤)	1回につき	22,400	*
(中絶)人工妊娠中絶 9週未満(経口薬)(外来,入院2日)		159,720	
(中絶)人工妊娠中絶 9週未満(経口薬)(同上,追加手術)		211,310	
(中絶)人工妊娠中絶 9週未満(経口薬)(同上,追加手術(手動真空吸引法))		233,310	
(中絶)人工妊娠中絶 11週まで(1日)		107,690	
(中絶)人工妊娠中絶 11週まで(2日)		146,630	
(中絶)人工妊娠中絶 11週まで(手動真空吸引法,1日)		129,690	
(中絶)人工妊娠中絶 11週まで(手動真空吸引法,2日)		168,630	
(中絶)人工妊娠中絶 12週~15週まで		232,870	
(中絶)人工妊娠中絶 16週~21週まで		306,680	
(手術)入院基本料		診療報酬点数に準拠	
(手術)リング挿入		36,300	
(手術)リング撤去 簡単		7,260	
(手術)リング撤去 複雑		14,300	
(手術)黄体ホルモン放出型避妊システム		62,860	
(手術)卵管結紮術		43,500	*
(手術)卵管全摘出術		153,400	*

①分娩料・手術料には入院費・投薬・検査・食事は含まれておりません。

②「*」は非課税項目です。