令和７年４月

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　自費料金一覧表

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める以下診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した合計に消費税を加えた額とします。なお、消費税法により非課税と定められているもの（助産に係る資産の譲渡に類するもの等）の額は（　　）で表しています。

項目		金額（円）
選定療養費	紹介状なし初診（医科）	7,700
		(7,000)
	紹介状なし初診（歯科）	5,500
	再診時（医科）（他の医療機関に対し文書による紹介を行う旨の申し出を行ったにも関わらず、当院を受診した場合）	3,300
		(3,000)
	再診時（歯科）（他の医療機関に対し文書による紹介を行う旨の申し出を行ったにも関わらず、当院を受診した場合）	2,090
	180日を超えて患者さん自身のご事情により入院される場合（１日毎）	2,720
	多焦点眼内レンズ（ｱｸﾃｨﾌﾞﾌｫｰｶｽ）	210,000
	多焦点眼内レンズ（ﾚｽﾄｱ）	210,000
	多焦点眼内レンズ（ｼﾝﾌｫﾆｰ）	210,000
	多焦点眼内レンズ（ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶｽ）	210,000
	多焦点眼内レンズ（ｱｸﾃｨﾌﾞﾌｫｰｶｽﾄｰﾘｯｸ）	240,000
	多焦点眼内レンズ（ﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯｸ）	240,000
	多焦点眼内レンズ（ｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ）	240,000
	多焦点眼内レンズ（ﾊﾟﾝｵﾌﾃｨｸｽ）	290,000
	多焦点眼内レンズ（ﾊﾟﾝｵﾌﾃｨｸｽﾄｰﾘｯｸ）	320,000
	多焦点眼内レンズ（ﾋﾞﾋﾞﾃｨ）	290,000
	癌胎児性抗原（CEA）	1,080
	α-フェトプロテイン（AFP）	1,070
	トータルPSA	1,330
	CA19-9	1,330
	精子凍結又は融解	16,500
分娩料等	分娩料（単胎）	(180,000)
	分娩料（双胎）	(270,000)
	分娩料（品胎）	(360,000)
	※２児以上の場合は、１児増すごとに単胎の50%を加算する。	
	産科医療補償制度掛金（１児につき）	(12,000)
文書料	生命保険、自動車損害賠償責任保険及び傷害保険等に関する診断書	7,700
	各種年金及び障害年金等に関する診断書	5,500
	医師の診断を必要とする診断書	2,750
	その他の証明書（支払い証明等）	1,100
	障害補償給付支給請求書	(4,000)
	休業補償補償給付請求書	(2,000)

項目		金額
個室使用料	特別個室A	41,800
		(38,000)
	特別個室B	27,500
		(25,000)
	差額個室C	20,900
		(19,000)
	差額個室D	16,500
		(15,000)
	差額個室E	12,100
		(11,000)
先進医療	内視鏡的異局所切除術	(207,000)
	タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	(52,560)
	子宮内膜擦過術	(15,200)
	内視鏡的憩室隔壁切除術	(70,416)
	子宮内フローラ（細菌叢）検査	(51,700)
	流死産検体を用いた遺伝子検査	(93,530)
①予防接種	五種混合（ゴービック）	20,690
	三種混合（トリビック）	5,450
	二種混合（二期）DTビック	5,320
	麻疹（はしか）	6,820
	風疹	6,740
	麻疹・風疹混合	10,400
	破傷風トキソイド	4,920
	ヒブワクチン（１回目）	8,840
	ヒブワクチン（２～４回目）	6,360
	日本脳炎	7,270
	BCG（結核）	11,330
	不活化ポリオワクチン	9,610
	水痘（みずぼうそう）	8,670
	インフルエンザワクチン（１回目）	5,390
	インフルエンザワクチン（２回目）	2,900
	２０価肺炎球菌ワクチン	11,620
	２３価成人用肺炎球菌ワクチン	8,660
	おたふく（ムンプス）	6,970

項目		金額
①予防接種	B型肝炎ワクチン（ﾍﾌﾟﾀﾊﾞｯｸｽII水性懸濁中ｼﾘﾝｼﾞ0.25ml）	6,030
	Ｂ型肝炎ワクチン（ビームゲン）	6,230
	帯状疱疹ワクチン（50歳以上の方）	22,880
	ロタウィルス胃腸炎	9,750
	RSウイルスワクチン（アブリスボ筋注用）	31,420
	髄膜炎ワクチン	24,100
	子宮頸がんワクチン（１回目）ガーダシル	17,620
	子宮頸がんワクチン（２回目）ガーダシル	14,360
	子宮頸がんワクチン　シルガード９	27,960
	予防接種６才未満加算	820
②総合周産期母子医療センター	新生児管理保育料（１日につき）	(9,710)
	耳音響放射検査（ＯＡＥ）	(4,500)
	脳幹反応聴力検査（新生児聴力検査　ABR）	(6,000)
	退院時エコー	(1,700)
	ビタミンK2シロップ持ち帰り11回分	(1,500)
	ベビーキャップ	(180)
	乳幼児粘着式SpO2モニター	(6,600)
	アプニアモニター	(650)
	保温ドレープ	(1,200)
	母乳管理料（１日あたり）	(4,400)
	無痛分娩管理料	(150,000)
	お産セット	(11,480)
	お産用パットM（10枚）	(550)
	お産用パットL（５枚）	(600)
	産褥ショーツ	(790)
	産婦用分娩衣	(1,200)
	分娩リネンセット	(4,600)
	子宮熟化促進法	(29,790)
	胎盤処理料	(1,800)
	汚物処理料	(1,000)
	滅菌コップ	110
	母乳外来	(4,400)

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　自費料金一覧表

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める以下診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した合計に消費税を加えた額とします。なお、消費税法により非課税と定められているもの（助産に係る費用等）の額は（　　）で表しています。

	項目	金額（円）		項目	金額		項目	金額
②総合周産期母子医療センター	産後２週間健診	(5,000)	③生殖医療センター	排卵チェッカー	750	④遺伝子診療科	がん関連遺伝子のｼﾝｸﾞﾙｻｲﾄ解析(4箇所)	24,140
	産後１か月健診	(5,000)		精子不動化抗体	7,700		がん関連遺伝子のｼﾝｸﾞﾙｻｲﾄ解析(5箇所)	27,950
	乳児１か月健診	(5,870)		精子不動化抗体(SI50)	13,200		sanger法による単-ｴｸｿﾝ解析(1か所)	19,060
	ハッピーバース（母親教室）	1,650		PBMC	45,100		sanger法による単-ｴｸｿﾝ解析(2か所)	33,030
	ハッピーバース（多胎）	3,300		ＰＧＴ（胚一個分）	115,500		sanger法による単-ｴｸｿﾝ解析(3か所)	47,010
	ハッピーバース　テキスト	1,100		ＰＧＴ（判定不能）	89,100		sanger法による単-ｴｸｿﾝ解析(4か所)	60,980
	ハッピーバース　テキスト（多胎用）	550		ＰＧＴ（融解-生検なし１本分）	46,200		sanger法による単-ｴｸｿﾝ解析(5か所)	74,960
	妊婦健診	(5,010)		ＰＧＴ（融解-生検なし追加１本分）	11,000		NIPT検査	89,010
	拡大新生児マススクリーニング検査	(7,610)		セットアップ（PCR+STR）	352,000		絨毛検査	90,950
	妊娠反応検査	(1,990)		セットアップ（核マップ追加）	220,000		羊水検査	90,110
	流産組織顕微鏡検査	52,800		ＰＧＴ－M解析（PCR+STR)10個迄	121,000		羊水検査（G-band+FISH）	111,110
	羊水細胞染色体検査（Gバンド法）	71,500		ＰＧＴ－M解析（PCR+STR)11個以上（１個単位）	11,000		羊水検査（G-band+マイクロアレイ）	212,280
	ﾄｷｿﾌﾟﾗｽﾞﾏＩｇＧｱﾋﾞﾃﾞｨﾃｨｲﾝﾃﾞｯｸｽ	6,600					Single Gene by NGS	70,180
	トキソプラズマ抗体ＩｇＧ	1,020		ＰＧＴ－M解析（PCR+STR+核マップ）５個迄	242,000		ACT RISK	256,170
	トキソプラズマ抗体ＩｇＭ	2,200		ＰＧＴ－M解析（PCR+STR+核マップ）６個以上	66,000		ACT RISK CARE	175,320
	抗カルジオリピンＩｇＭ抗体	5,500					ACT ASSOCIATE ASSAY	36,720
	抗PEIｇM抗体	8,470		子宮内膜刺激術（SEET法）	50,030		ACT ASSOCIATE ASSAY ２座位目以降追加毎	23,100
	抗PEIｇG抗体	5,500		二段階胚移植術（新鮮胚）	89,930		神経線維腫症遺伝子検査	42,470
	トリプルマーカー	12,440		二段階胚移植術（凍結胚）	134,270		超音波（First trimester）検査	10,600
	妊娠と薬外来	13,000		卵子凍結保存管理料（５個毎）　※凍結時	62,640		Reveal SNP マイクロアレイ（血液）	191,010
	授乳相談	6,780		子宮内膜受容能検査２	115,400			
			④遺伝子診療科	遺伝カウンセリング料（１時間未満）	6,310			
				遺伝カウンセリング料（１時間以上）	11,810			
③生殖医療センター	精液検査	6,600		MMR ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ（3つのMLPA含）	139,750			
	精子凍結保存（１年間の管理料含）	16,500		APC ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ（MLPA含）	101,640			
	精子凍結保存（１年間毎更新）	7,700		APC ｼﾝｸﾞﾙ(MLPA含)	38,110			
	凍結胚（配偶子）搬出料	10,230		TP53 ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ（MLPA含）	101,640			
	膀胱内精子回収法（逆行性射精）	14,850		シングルサイト１サイト	38,110			
	精液検査容器代	50		シングルサイト２サイト	57,170			
	ペントキシフィリン精子選別	23,100		シングルサイト３サイト	76,230			
	遺伝相談	5,500		がん関連遺伝子のｼﾝｸﾞﾙｻｲﾄ解析(1箇所)	12,700			
	妊孕性温存相談	5,500		がん関連遺伝子のｼﾝｸﾞﾙｻｲﾄ解析(2箇所)	16,520			
	不妊看護相談	2,200		がん関連遺伝子のｼﾝｸﾞﾙｻｲﾄ解析(3箇所)	20,320			

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　自費料金一覧表

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める以下診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した合計に消費税を加えた額とします。なお、消費税法により非課税と定められているもの（助産に係る費用等）の額は（　　）で表しています。

	項目	金額（円）
⑤リハビリテーション	ソックスエイド	1,940
	ダイセム滑り止めシート	440
	ペットボトルオープナー	220
	お菓子どうぞ	860
	スポンジハンドル	580
	シリコンハンドル	1,610
⑥ペインクリニック	IMS療法（中範囲）	3,300
	IMS療法（全身）	5,500
	鍼灸治療	5,500
	臨床心理士による心理療法（初回）	4,400
	臨床心理士による心理療法（２回目以降）	2,200
	臨床心理士による心理療法（２回目以降50分）	3,300
⑦形成外科	脂肪吸引術	5,500
	第二種再生医療（乳房再建術・片側）	687,420
	第二種再生医療（二回目以降）（片側）	423,420
	乳房再建術（両側・加算）	203,060
	脂肪由来幹細胞（１バイアル追加毎）	33,000
	人工乳房摘出術（片側）	45,760
	人工乳房摘出術（両側）	91,520
	乳房増大術（培養脂肪幹細胞注入)(片側)	203,060
	乳房増大術（培養脂肪幹細胞注入)(両側)	406,120
	セルソース社・凍結保管更新料（１年毎）	59,400
	セルソース社・培養不適合時の諸経費	33,000
	脂肪注入による二次再建	203,060
	第三種再生医療（乳房再建術）（片側）	843,830
	第三種再生医療（乳房再建術）（両側）	843,830
	細胞濃縮洗浄システム（２回目以降）	843,830
⑧その他	セカンドオピニオン基本料	33,000
	医師面談料（保険会社等）	6,640
	医師相談料（家族等）（６０分まで）	7,700
	医師相談料（家族等）（追加３０分毎）	3,850
	小児科　禁煙外来	4,070

	項目	金額
	診察券再発行	200
	診療明細書（保険会社請求用）	330
	カルテ等コピー代	10
	フィルム複製費（DVD１枚+１データ分）	310
	フィルム複製（追加１データ分）	210
	X線フィルム等コピー代	1,320
	郵送料（基本料金+簡易書留代　50ｇまで）	460
	郵送料（基本料金+簡易書留代　100ｇまで）	530
	郵送料（簡易書留代のみ）	350
	通訳料（２時間まで）	1,100
	通訳料（２時間を超えた１時間ごと） ※２時間までの料金に加算する額	360
	通訳料（遠隔通訳）	1,100
	通訳料（キャンセル料）	1,100
⑧その他	ペットボトル	90
	入浴パック	110
	生理用ナプキン（１枚）	10
	寝巻	900
	T字カミソリ	30
	腹帯	990
	歯ブラシ	330
	ディスポ歯ブラシ	20
	ティッシュペーパー（１箱）	130
	吸いのみ	270
	スリッパ	80
	マスク	10
	ボディソープ	300
	シャンプー	650
	歯磨き粉	270
	緊急入院用日用品セット[精神医療センター]	2,310
	保冷剤（血清点眼外来）	110
	血清点眼外来（瓶代含む）	5,240

	項目	金額
	クーラーバック（血清点眼外来）	110
	容器代（軟膏）	50
	T字帯（布）	360
	T字帯（紙）	250
	紙袋（中）	20
	紙袋（特大）	40
	天使の箱（小）	10,420
	天使の箱（大）	11,080
	天使の箱（特大）	18,670
	エンゼルボックス２０	4,110
	エンゼルボックス３０	5,260
	エンゼルボックス３５	5,500
	ケアセット	(950)
	エンゼルセット（子供用）	1,210
⑧その他	エンゼルセット（大人用）	3,120
	アンダーパット（便処置時のみ）	160
	しっかり吸水シーツ	60
	アテント尿取りパッド	20
	アテント安心パッドスーパー吸収	20
	アテントテープ止めタイプM	60
	アテントテープ止めタイプL	70
	アテントテープ止めタイプLL	120
	アテントRケア薄型さらさらパンツS	70
	アテントRケア薄型さらさらパンツM-L	80
	アテントRケア薄型さらさらパンツL-LL	80
	アテント薄型スーパーフィットパンツM-L	80
	アテント薄型スーパーフィットパンツL-LL	80
	パンパースコットンケア	20
	パンパースさらさらケア	20
	パンパースさらさらケア（テープ）S	20
	パンパースさらさらケア（テープ）M	30
	パンパースコットンケアL	30

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　自費料金一覧表

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める以下診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した合計に消費税を加えた額とします。なお、消費税法により非課税と定められているもの（助産に係る費用等）の額は（　　）で表しています。

	項目	金額（円）		項目	金額		項目	金額
⑧その他	パンパースさらさらケア（テープ）L	40	⑨歯科・口腔外科・矯正歯科	相談料（矯正）	4,840	⑨歯科・口腔外科・矯正歯科	Ｓｉｍｐｌａｎｔ診断料Ａ	8,800
	パンパースP-XS	70		基本検査料（矯正）	38,500		Ｓｉｍｐｌａｎｔ診断料Ｂ	27,500
		(70)		診断料（矯正）	31,460		口腔衛生管理料	2,200
	パンパースはじめての肌へのいちばんﾏｲｸﾛ	10		基本施術料（矯正）	168,520		咬合管理料	3,850
		(10)		基本施術料（少数歯）	59,180		ＳＭＡＰ埋込術（１箇所）	19,800
	パンパースはじめてのお肌へのいちばん新生児	20		舌側弧線装置（片顎）	38,500		ＳＭＡＰ埋込術材料費（プレート１枚）	19,800
		(20)		金属ブラケット	90,750		ＳＭＡＰ埋込術材料費（スクリュー１本）	4,400
	パンパースはじめての肌へのいちばん ４Ｓ	530		プラスチックブラケット	96,250		チタンスクリュー埋込術（１箇所）	11,000
		(490)		セクショナルアーチ（８歯以下）	49,940		ﾁﾀﾝｽｸﾘｭｰ埋込術材料費　１本	8,800
	パンパースはじめての肌へのいちばん ５Ｓ	860		機能的顎矯正装置	71,940		インプラント術後管理料	2,750
		(790)		拡大床矯正装置（片顎）	46,530		ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄｱﾝｶｰ除去術（SMP・KI）１枚	5,500
	パンパースはじめての肌へのいちばん ６Ｓ	860		Ｗタイプ拡大装置	50,270		ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄｱﾝｶｰ除去術（ｽｸﾘｭｰ）１本	2,200
		(790)		急速拡大装置	51,810		歯牙移植術　簡単（単根）手術時	13,200
	おしりナップやわらか厚手／BOX	310 (290)		ヘッドギアー	38,610		歯牙移植術　簡単（単根）生着時	25,300
	ピジョンおしりふき　詰替用（80枚入）	120 (110)		前方牽引装置（マスクタイプ）	48,620		歯牙移植術　複雑（複根）手術時	13,200
	グーンスーパーBIG	60		ホールディングアーチ	33,550		歯牙移植術　複雑（複根）生着時	47,300
	dc使イ捨テコットンショーツ	290		可撤式保定装置（片顎）	39,930		歯牙移植時根管治療　１根管	5,500
	サルバDパンツしっかりガード長時間M-L	200		ＦＷＳリテーナー	16,720		歯牙移植後観察料	2,750
	サルバDパンツしっかりガード長時間L-LL	200		パラタルバー	32,670		歯牙移植術（智歯以外）	49,530
	サルバ安心WフィットM	220		調節料（矯正）	6,050		可撤式強制装置（１セット）	31,350
	サルバ安心WフィットL	220		観察料（矯正）	3,850		オーソドッツ　シリコンワックス	670
	応援介護フラットタイプ	20		転医資料料（矯正）	17,930			
	フィラデルフィアカラー	15,400		アンカースクリュー	30,310			
	鎖骨固定帯　Ｓ（労災時）	2,530						
	鎖骨固定帯　Ｍ（労災時）	3,850						
	鎖骨固定帯　Ｌ（労災時）	3,850						
	HBOCｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽ 乳房ﾊﾟｯｹｰｼﾞ（MRIあり）	60,300						
	HBOCｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽ 乳房ﾊﾟｯｹｰｼﾞ（MRIなし）	22,700						
	HBOCｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽ 婦人科ﾊﾟｯｹｰｼﾞ	20,500						
	HBOCｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽ 婦人科 子宮頸がんｵﾌﾟｼｮﾝ	3,520						
	HBOCｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽ 婦人科 子宮体がんｵﾌﾟｼｮﾝ	7,150						

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　自費料金一覧表

次に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律に定める以下診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表各項目点数に10円を乗じた額及び入院時食事療養費により算出した合計に消費税を加えた額とします。なお、消費税法により非課税と定められているもの（助産に係る費用等）の額は（　　）で表しています。

	項目	金額（円）		項目	金額		項目	金額
⑨歯科・口腔外科・矯正歯科	インレー（単純）	22,000	⑨歯科・口腔外科・矯正歯科	インナークラウン	33,000	⑨歯科・口腔外科・矯正歯科	ゴールドＦＭＣ	200,000
	インレー（複雑）	33,000		クラウン（インプラント）	110,000		フルジルコニアＦＭＣ	150,000
	アンレー	44,000		メタルボンド（インプラント）	165,000		メタルボンド	150,000
	クラウン（歯冠補綴）	55,000		オーバーデンチャー	440,000		アタッチメント	50,000
	メタルボンド（歯冠補綴）	88,000		スクリューオンデンチャー	880,000		ロケーター	5,000
	ダイコア（歯冠補綴）	110,000		インプラント１次手術（フィクスチャー埋込・材	84,700		オーバーデンチャー	300,000
	モルテノ総義歯	55,000		小児義歯（１～５歯）	22,000		安定度測定	10,000
	金属床義歯（１～４歯）	66,000		小児義歯（６～１０歯）	33,000		ザンフトン	1,100
	金属床義歯（５～８歯）	88,000		クラウン　ループ	16,500		バンテージ	4,180
	金属床義歯（９～１１歯）	110,000		ディスタル　シュー	16,500		エバビューティー	330
	金属床義歯（１２～１４歯）	132,000		フッ素塗布（１回につき）	3,300		マウスピースケース	140
	金属床総義歯	154,000		Sleep・splint（ＰＭＡ）	55,000		サイレンサーケース	160
	貴金属床義歯（１～４歯）	132,000		Sleep・splint用ケース	770		開口練習器	2,170
	貴金属床義歯（５～８歯）	176,000		アプノモニター（終夜睡眠ポリグラフィー（携帯	9,900		開口練習器（小児用）	990
	貴金属床義歯（９～１１歯）	220,000		麻酔時保護シーネ	8,800		Ｐ－MAX　注水チューブ	2,530
	貴金属床義歯（１２～１４歯）	264,000		インプラント１次手術	200,000			
	貴金属床総義歯	308,000		インプラント２次手術	35,000			
	金属歯（１歯）	22,000		ＧＢＲ	20,000			
	Ｏリング（１歯）	33,000		ブロック骨移植	50,000			
	磁性アタッチメント（１歯）	33,000		ソケットリフト	30,000			
	テレスコープ（１歯）	66,000		サイナスリフト	200,000			
	レヴィンブレード	33,000		スプリットクレスト	50,000			
	バーアタッチメント	55,000		骨延長	250,000			
	インプラント診断料	5,500		遊離歯肉移植	30,000			
	インプラント再診料	1,100		採骨	20,000			
	ゴム交換	1,100		人工骨	20,000			
	ＩＭＣ交換	11,000		メンブレン	15,000			
	インプラント１次手術(フィクスチャー埋込・材	165,000		スクリュー	10,000			
	インプラント２次手術（アバットメント装着・材	38,500		サージカルガイド	40,000			
	咬合診断料（ＧＯＡ，顔弓等）	11,000		プロビジョナル	15,000			
	プロビジョナルレストレーション	5,500		ＦＭＣ	150,000			