

厚生労働大臣が定める揭示事項等(自由診療料金)について

保険医療機関及び保険医療費担当規則等に基づき、厚生労働大臣が定める揭示事項等(自由診療料金)について、下記のとおり揭示します。

大阪急性期・総合医療センター 総長

自由診療料金について

2025年1月

区 分		金 額
分娩時入院料等	無痛分娩時入院料等	初産婦 1入院につき 646,000 円
		経産婦 1入院につき 592,800 円
	正常分娩時入院料等	初産婦 1入院につき (産科医療補償制度の対象外の分娩) 565,000(553,000) 円
		経産婦 1入院につき (産科医療補償制度の対象外の分娩) 511,800(499,800) 円
入院期間延長	1日につき 44,200 円	
分 娩 料 (一人1回)	(産科医療補償制度の対象外の分娩)	170,000(158,000) 円
多胎分娩加算 (一人増すごとに)	(産科医療補償制度の対象外の分娩)	130,000(118,000) 円
胎 盤 処 置 料 (1個)		2,500 円
産 着 等 使 用 料 (一人1日)		860 円
()は正常分娩の場合の金額		(781)円
胎 盤 処 置 料		2,500 円
新生児管理哺育料 (一人1日)		9,000 円
妊婦健診料 (一人1回)	公費利用の場合は実費との差額をいただきます。	5,000 円
妊婦健診料(助産師によるもの) (一人1回)	公費利用の場合は実費との差額をいただきます	5,000 円
産婦健康診査 (一人1回)		5,000 円
妊婦簡易超音波検査料 (1回)		2,000 円
産褥期指導料		3,700 円
初診に係る特別の料金 (緊急等やむを得ない場合に該当する場合は徴収せず)	(非課税の診療の場合の金額)	5,500 円 (5,000)円
再診に係る特別の料金 (緊急等やむを得ない場合に該当する場合は徴収せず)	(非課税の診療の場合の金額)	2,750 円 (2,500)円
長期入院料加算金(通算入院期間180日超入院を対象)		2,785 円
<small>保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める医薬品等(平成18年厚生労働省告示第498号。以下「告示第498号」という。)第8号の規定により計算した入院期間が180日を超えた日以後の入院(告示第498号第9号に規定する者に係るものを除く。)1日につき、通算対象入院料に係る点数に100分の15を乗じて得た額に消費税及び地方消費税を加算して得た額。(点数に1点未満の端数があるときは、小数点以下第1位を四捨五入する。)</small>		
文 書 料	生命保険等の金銭の給付を伴う診断書又は証明書及び診療情報説明書	5,500 円
	〃 外国語で作成した場合	8,260 円
	公的な給付を伴う診断書又は証明書、自己の業務や旅行・就職等のために必要な診断書又は証明書及び出生証明書・障害者認定診断書等の一般診断書又は証明書	4,950 円
	〃 外国語で作成した場合	7,430 円
	各種免許申請用診断書、特別養護老人ホーム入所用診断書、就労不能証明書、就労可能証明書、移送を必要とする医師または歯科医の意見書	3,300 円
	〃 外国語で作成した場合	4,960 円
	診療費支払い証明書等の証明書	2,200 円
	〃 外国語で作成した場合	3,300 円
	学校関係証明書(義務教育終了までのもの)	1,100 円
	産科医療補償制度 補償認定請求用(初回申請)	11,000 円
	に関する申請書 補償分割金請求用(毎年申請)	5,500 円
	生命保険等に係る医師面談料	
セカンドオピニオン料 (1回)		26,400 円
セカンドオピニオン料加算金	病理診断	組織診断 9,320 円
		細胞診断 4,710 円
	遺伝子検査	免疫染色加算 3種類まで 5,240 円
		免疫染色加算 4種類以上 25,980 円
子宮頸がんワクチン接種料 (接種1回につき)ワクチン名:ガーダシル		13,730 円
子宮頸がんワクチン接種料 (接種1回につき)ワクチン名:シルガード		24,180 円
死後の処置	死後の処置料 (1回)	10,500 円
エンゼルねまき	男性用 (1着)	2,600 円
	女性用 (1着)	2,390 円
腫瘍マーカー (規定回数を超える場合)	AFP	1,321 円
	CEA	1,295 円
	PSA	1,613 円
	CA19-9	1,613 円
PET健診料	1回	99,000 円
乳頭形成後の色調再建	1日1回	15,000 円
脳幹反応聴力検査(新生児スクリーニング)	1回	8,040 円
母体血清マーカー検査(クアトロ検査)		16,885 円
母体血胎児染色体検査(NIPT)		88,500 円
羊水染色体検査	G分染法	64,900 円
	G分染法+FISH法	77,000 円
SNPマイクロアレイ検査		169,400 円
拡大新生児マス・スクリーニング検査		5,000 円
付き添い食(1食)		820 円

区 分		金 額	
遺伝カウンセリング	遺伝カウンセリング料	1回(40分まで) 9,130 円	
		40分超20分毎 4,620 円	
	BRCA1/2 遺伝子検査	クイックHBOC (1回) 246,300 円	
		BRCA MLPA (1回) 37,380 円	
		シングルサイト1サイト 38,500 円	
		シングルサイト2サイト 55,000 円	
		シングルサイト3サイト 71,500 円	
	神経線維腫症遺伝子検査(I型、II型)		44,000 円
	先進医療に係る診療料	子宮内膜着床能検査1(ERA)	1回目 94,000 円
			2回目 76,000 円
3回目以降 24,000 円			
子宮内細菌叢検査1(EMMA/ALICE)		1回目 50,000 円	
		2回目以降 28,000 円	
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養		18,000 円	
膜構造を用いた生理学的精子選択術		33,000 円	
子宮内細菌叢検査2(子宮内フローラ検査)		1回目 43,000 円	
		2回目以降 32,000 円	
二段階胚移植術		45,000 円	
生殖医療に係る診療料	簡易超音波検査(産科以外) 2,200 円		
	胚凍結保存更新料(1年毎) 34,980 円		
	精子凍結保存料 27,610 円		
	精子凍結保存更新料(1年毎) 16,940 円		
	未受精卵子凍結保存料 50,930 円		
	未受精卵子凍結保存更新料(1年毎) 34,980 円		
	精子不動化抗体検査 3,850 円		
	精子不動化抗体(SI50)検査 5,500 円		
	着床前診断(PGT-A)	受精卵1個目 83,000 円	
		受精卵2個目以降1個につき 58,000 円	
産後ケア入院	1泊2日 59,000 円		
	1日増すごと 29,500 円		
メフィーゴパックの処方	1回 55,000 円		

- 歯科口腔外科及び有料個室等の自由診療料金は別表をご参照ください。
- 病衣・オムツ(高吸収タイプ等)の提供を行っています。詳しくは別表をご覧ください。

歯科の自由診療料金

区 分			単 位	金額(円)	
充填	18カラット金合金		前歯1歯	25,560	
			小臼歯1歯	28,710	
			大臼歯1歯	33,630	
	パラジウム		前歯1歯	10,370	
			小臼歯1歯	10,370	
			大臼歯1歯	10,370	
鑄造冠	18カラット金合金		小臼歯1歯	52,280	
			大臼歯1歯	56,890	
	パラジウム		小臼歯1歯	19,700	
			大臼歯1歯	20,220	
前装冠	陶材又はメタルボンド	1歯		83,390	
	硬質レジン			44,000	
全部被覆冠	陶材			77,000	
継続歯	陶材	前歯1歯		64,530	
鑄造床	コバルトクローム		1歯から4歯まで	142,370	
			5歯から8歯まで	150,440	
			9歯から11歯まで	187,420	
			12歯から14歯まで	193,810	
			総義歯1顎	133,680	
橋義歯	18カラット金合金		1歯	55,420	
			2歯	110,840	
			3歯	166,260	
	パラジウム			64,530	
アドヒージョンブリッジ			1装置	139,960	
アタッチメント	コーヌス型		1支台歯	88,630	
	根面型		1装置	91,980	
	歯冠内型			102,040	
	歯冠外型			113,040	
	バー型	大			172,860
		小			115,240
インプラント ガイドシステム	サージカルガイド作成料(片顎ごと)		1歯	49,500	
			2歯	55,000	
			3歯	60,500	
			4歯	66,000	
			5歯	71,500	
			6歯	77,000	
			7歯以上	82,500	
	データ作成料		片顎	35,200	
			両顎	42,900	
インプラント材植立料	相談料		1回	5,500	
	基本検査料		1人	5,500	
	顎骨精密検査・ 植立可否診断	基本診療料		1回	1,100
			選択加算	紹介状作成	1通
			エックス線検査(大判)	4枚	2,840
			エックス線検査(パントモ)	1枚	5,510
		ステント作成・調整料		1歯から7歯まで	26,000
				8歯から14歯まで	36,000
	全身精密検査・診断	基本診療料		1回	1,100
			選択加算	心電図	1,750
			血液検査		13,500
			紹介状作成	1通	3,370
	上顎洞底挙上術	口腔内片側	1回		82,500
		口腔内両側			165,000
口腔外両側				220,000	
インプラント材植立 (一次手術)	基本診療料		1回	1,100	
	インプラント材植立(インプラント材定価一律)		1本	106,700	

区 分			単 位	金額(円)	
インプラント材植立料	埋入インプラント新規使用加算	インプラント埋込時、骨の緻密度などの理由により植立途中で断念、同日別のインプラントをさらに使用した場合	インプラント材定価一律	1本	116,600
	口腔内洗浄料			1回	1,100
	口腔外科後処理料			1回	1,100
	一次手術後観察料			1回	3,890
	インプラント材植立(二次手術)	基本診療料		1回	1,100
		インプラント材植立料(二次手術)		1回	15,400
		治療用アバットメント使用加算		1歯	7,000
		口腔内診断料		1回	1,100
		定期観察料			1,050
	〔加算項目〕(診療行為の都度徴収)	デンタル撮影加算		1枚	710
		パノラマ撮影加算			4,630
		スタディーモデル(複雑)採得加算		1回	590
	アバットメントスクリュー交換			1回	11,550
	歯科用骨再建インプラント材	顆粒タイプ	0.3g	1個	7,200
			0.5g		15,100
スポンジタイプ			18,900		
矯正	相談料		1回	2,100	
	基本検査料		1人	80,300	
	セットアップモデル料		1回	41,800	
	診断料			31,500	
	基本施術料			168,600	
	装置料	舌側弧線装置		1顎	38,500
		ダイレクトボンディング装置	金属ブラケット	1顎	90,800
			プラスチックブラケット		91,900
			セラミック		103,100
		セクショナルアーチ(8歯以下)			50,100
		床矯正装置		1顎	40,200
		急速拡大装置		1装置	51,900
		ヘッドギア		1個	38,800
		前方牽引装置		1装置	48,700
		タンククリブ(可撤・固定)		1装置	43,500
		ダイナミックポジションナー			65,200
		可撤式保定装置		1顎	40,100
		固定式保定装置			30,600
	調節料		1回	6,110	
	観察料			3,890	
	転医資料料		1通	18,100	
	矯正用アンカーインプラント埋込術	インプラント材使用加算	アンカープレート	2枚目以上1枚当り	20,900
			アンカースクリュー	4本目以上1本当り	4,630
	口腔衛生指導料			1回	5,740