保険外負担に関する料金のご案内

当院では以下の保険外負担の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

品名・規格	料金（税込み）
オムツ代(大人用)/1袋(5枚入) 平オムツ	176 円
オムツ代（　〃　）/1袋(1枚入) テープ止め M	152 円
オムツ代（　〃　）/1袋(1枚入) テープ止め L	157 円
オムツ代（　〃　）/1袋(6枚入) パット・デイロング	312 円
オムツ代（　〃　）/1袋(3枚入) パット・ナイトロング	210 円
オムツ代（　〃　）/1袋(1枚入) パンツタイプ M～L	140 円
オムツ代（　〃　）/1袋(1枚入) パンツタイプ L～LL	145 円
オムツ代(小児用)/(1枚) テープS	23 円
オムツ代（　〃　）/(1枚) テープM	29 円
オムツ代（　〃　）/(1枚) テープL	34 円
オムツ代（　〃　）/(1枚) フィットパンツL	43 円
オムツ代（　〃　）/(1枚) フィットパンツBig	51 円
オムツ代(NICU)/1袋(36枚入)新生児用	629 円
オムツ代（〃）/1袋(30枚入)新生児用 小さめ	612 円
オムツ代（〃）/1袋(26枚入)P-s(低出生体重児用)	537 円
オムツ代（〃）/1袋(24枚入)P-xs(極低出生体重児用)	1,498 円
オムツ代（〃）/1袋(20枚入)P-1	557 円
オムツ代(産婦人科)/1袋(36枚) 新生児用	629 円
おしりふき(産婦人科、NICU)/1袋 新生児用	266 円
おしりふき・おしりナップ/1袋(66枚入)(大人)	161 円
おしりふき(ムーニー) 本体60枚入	289 円
おしりふき(ムーニー) 詰替60枚入	109 円
おしゃぶり/(1個) ピジョン(黄色)新生児用	649 円
おしゃぶり/(1個) 0ヶ月以上Sサイズ	738 円
赤ちゃん綿棒	145 円
アクアコットン	303 円
乳首/(1個) ピジョンY・ピジョンシリコンL	286 円
カットコットン　50g	128 円
フリーゼ(1箱200枚)	871 円
母乳パック(20枚入)　50cc	847 円
母乳パック(20枚入)　100cc	1,137 円
証明写真代	880 円
CD-R(画像データ)/1枚	550 円
診療録開示料	別途

品名・規格	料金（税込み）
浴衣/(1枚) M～L	2,299 円
浴衣/(1枚) LL	2,420 円
T字帯(ティージーパンツ)/(1枚) S～LL	339 円
タオル/(1枚)	97 円
滅菌コップ	87 円
ペプサチル マウスウォッシュ(474ml)	1,621 円
ペプサチル マウスジェル(42g)	1,428 円
サージドレーン・オープントップM/1枚	908 円
サージドレーン・オープントップL/1枚	1,008 円
ポスパックK70/1枚	303 円
ポスパックK110/1枚	366 円
メパッチ/1箱(30枚入) M	854 円
メパッチ/1箱(30枚入) L	1,016 円
交通費(訪問診療、往診)(1kmあたり50円)	距離に応じる
血液型	2,992 円
ワンタッチ腹帯/(1枚)　M・L	1,452 円
お産セット/(1セット)	2,916 円
分娩セット/(1セット)	7,074 円
新生児臍処置セット	968 円
新生児管理保育料/(1日)	8,000 円
先天性代謝異常等検査(ガスリー)採血料等(非課税)	3,500 円
先天性代謝異常等検査(ガスリー)拡大スクリーニング(非課税)	7,400 円
新生児聴覚検査(AABR)(福島市外在住)	別途
緊急避妊(レボノルゲストレル錠1.5mg「F」)	10,000 円
エコー(妊娠中期スクリーニング)	3,000 円
IUD挿入	55,000 円
IUD抜去	5,500 円
羊水染色体検査・インサイト付羊水検査・クアトロテスト・POC/CVC	別途
ケイツーシロップ 13回分	1,000 円
HPV型別	8,800 円
吸いとーる歯ブラシ	210 円
吸いとーるスポンジ	200 円
吸いとーるスターターキット	1,950 円
	円

R06.11.01

一般財団法人 大原記念財団
大原綜合病院