

自費料金（産婦人科）

1.	初診料	5,880円 *
2.	再診料	5,760円 *
3.	分娩料	230,000円 *
	診療時間外加算	10,000円 *
	深夜・休日加算	20,000円 *
	初産加算	10,000円 *
	特殊感染症加算	10,000円 *
4.	人工妊娠中絶術（初診料含まず）	
	（イ）妊娠3ヵ月まで	104,500円
	（ロ）妊娠4ヵ月以降	176,000円
	（ハ）妊娠9週0日まで（経口薬剤による）	70,000円
5.	文書料（妊娠証明書）	2,000円 *
6.	IUD 挿入	55,000円
	除去	5,500円
7.	免疫学的妊娠判定料	3,000円 *
8.	新生児管理保育料（1日につき）	8,000円 *
9.	NST（1回）	1,500円 *
10.	1ヵ月乳児健診	3,850円
11.	産後2週間健診	6,560円 *
12.	1ヵ月母親健診	6,560円 *
13.	里帰り紹介	2,000円 *
14.	胎盤娩出料（加算は、分娩料に準ずる）	100,000円 *
15.	母乳外来	2,200円

*消費税法6①により助産に係わる料金は消費税非課税です。



一般財団法人 大原記念財団

大原総合病院

R05.12.15