

令和 7 年 4 月

北海道立江差病院

保険外負担料金表②

区 分		金 額	摘 要
分 べ ん 料	分べん介助料	138,800	
	衛生材料	実費	
産科医療補償加算料		12,000	
病衣貸付料		68	小児のみ。
妊婦診察料		3,700	1 回につき。
妊婦超音波検査料		3,500	1 回につき。
一般健康診断料		13,310	
人間ドック検診料		33,000	
脳検診料		19,030	
肺がん検診料		1,430	
婦人科検診料		10,450	
胃がんリスク検診料		3,740	
死体検案料		4,180	
子宮内避妊用具の挿入		56,210	器具の実費を加算。
子宮内避妊用具の除去		21,780	
インフルエンザ予防接種料		3,960	1 回につき。
インフルエンザワクチン以外の 予防接種料		3,520	1 回につき。 使用した薬剤の実費を加算。
配偶者間人工授精		4,340	1 回につき。
特別病室使用料		5,500	1 日につき。非課税の場合は 5,000 円。
特別長期入院料		2,420	1 日につき。入院期間が 180 日を超える 時。
乳房マッサージ料		2,530	1 回につき。使用した薬剤の実費を加算