

施設基準

2025年6月1日

保険外負担に関する事項

当院は、下記の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

項目名	料 金	項目名	料 金
初診料/再診料	5,000円/2,000円	ベビー体重測定	1,000円
妊娠反応検査	2,000円	マタニティヨガクラス	1,000円
妊婦健診	6,000円	HAPPYマタニティクラス(母親学級)	500円
超音波検査(妊婦健診)/(自費)	4,000円/5,000円	HAPPY・BIRTHクラス(母親学級)	500円
横浜市子宮がん検診 (頸部)/(頸部・体部)	1,360円/2,620円	ファミリークラス	1,000円
頸がん細胞診/体がん細胞診 (横浜市以外)	3,500円/5,000円	ガウン	250円
レディースドックA ~ G	8,800円~22,000円	フェイスタオル/バスタオル	50円/100円
胎児診断エコー	13,000円	病衣(上)・長着/病衣(下) 各1枚	200円/120円
3D/4Dエコー	8,000円	スリッパ 1足	200円
クアトロ検査	20,000円	プチパット	1,320円
風疹ワクチン	5,500円	搾乳器	3,520円
MRワクチン(公費)/(自費)	3,300円/8,250円	ニペアリプル(1本)	1,100円
おたふくワクチン	5,500円	ナプキン (S)20枚入/(M)10枚入/(L)5枚入	330円/660円/660円
子宮頸がんワクチン(自費) ガーダシル	1回:19,000円	紙おむつ 36枚入/5枚入	1,500円/250円
子宮頸がんワクチン(自費) シルガード	1回:32,000円	やわらかおしりふき 80枚入	200円
麻疹抗体	5,500円	ボックスティッシュ	220円
風疹抗体	3,300円	マミーパット	850円
緊急避妊	15,000円	トコちゃんベルトⅡ (M)/(L)/(LL)	7,920円/9,020円/9,900円
ミレーナ (挿入)/(取り外し)/(入れ替え)	50,000円/ 10,000円/20,000円	フリーパンティF/ フリーパンティFゆったり	1,000円/1,000円
低用量ピル	3,000円	フリーパンティB/ フリーパンティBゆったり	1,000円/1,000円
弾性ストッキング	720円	母乳パック(25ml)/(50ml)	770円/1,540円
エンジェルメモリーカード	2,200円	母乳相談室(哺乳瓶)	1,720円
羊水検査(当院)/(他院)	130,000円/150,000円	カネソンシールド/メデラシールド	820円/1,650円
母乳外来	5,000円	エンジェルボックス20/30/35	1650円/2420円/2750円
		腹帯	1200円