

《 保険外負担に関する料金一覧表 》

保 険 外 負 担 種 類	金 額
妊婦検診(1日につき)	3,000 円
妊婦初期指導	1,500 円
産後検診(1日につき)	3,000 円
助産外来(1日につき)	3,000 円
母乳外来(主治医が当院)(1日につき)	3,000 円
母乳外来(主治医が他院・初回)(1日につき)	5,000 円
母乳外来(主治医が他院・2回目以降)(1日につき)	3,000 円
母乳外来(指導のみ)(1日につき)	1,500 円
家族学級(初回)(1日につき)	2,000 円
家族学級(2回目以降)(1日につき)	1,000 円
マタニティ・ヨーガクラス(1日につき)	1,000 円
アロマセラピー(1日につき)	3,000 円
妊婦紹介状	2,500 円
乳児検診(1日につき)	6,000 円
コバルトクロム合金(上顎・下顎)	250,000 円
オムツ(1日につき)	400 円
新生児肌着セット(1日につき)	270 円
選定療養費(医科)	初診:7,000 円 再診:3,000 円
選定療養費(歯科)	初診:5,000 円 再診:1,900 円
180日を超える入院(状態等によって異なる)	600 円
フィルムコピー CD-R(1枚につき)	1,000 円
各種診断書、証明書等	別紙参照
室料差額	別紙参照
その他保険外負担金	窓口にお問い合わせ下さい

令和6年2月1日現在

[注意事項]

- ※ 表示金額は非課税になります(表示金額に消費税がかかります)。
ただし、オムツからフィルムコピー代までは外税になります。
- ※ 健康診断(患者様希望の検査等)に係る費用は、事務員にお問い合わせ下さい。
- ※ 予防接種(助成券が無く、患者任意のもの)に係る費用は、事務員にお問い合わせ下さい。
- ※ 上記以外に、各種保険外負担をお願いする場合があります。
- ※ その他、ご不明な点等ございましたら、事務員にお問い合わせ下さい。

船 橋 中 央 病 院
院 長

《 各種診断書・証明書等料金一覧表 》

令和元年12月1日現在

文書種類	金額	文書種類	金額
あ アフターケア実施期間の更新に関する診断書	¥2,000	傷病証明書(職安)	¥1,000
い 意見書(介護タクシー・寝台タクシー利用証明)	¥1,000	傷病手当金・付加金請求書(保険請求不能時)	¥1,000
意見書(義眼)	¥0	傷病見舞金受給申請書	¥2,000
医師診断記録	¥2,000	証明書(一般・病院様式)	¥2,000
市川市寝たきり老人等短期保護利用診断書	¥2,000	証明書(家族傷病用・老人性白内障)	¥2,000
市川市福祉タクシー利用診断書	¥1,000	証明書(コルセット・松葉杖・治療用装具)	¥0
市川市老人デイサービス利用者健康診断書	¥2,000	証明書(妊娠の経過)	¥1,000
市川市医師会 貸出・供給依頼書	¥2,000	助産費支給申請書	¥2,000
胃部精密検査連絡票	診療情報提供料 I	初診証明書	¥2,000
医療経過に関する担当医の所見	¥3,000	自立支援医療(育成医療)意見書 第2号様式	¥0
医療照会書(兄弟姉妹用)	¥2,000	診察依頼書	¥0
医療照会書(交通事故で弁護士から代理人として請求された場合)	¥5,000	心疾患管理カード	¥2,000
医療費支払証明書	¥500	腎疾患精密検査診断票(千葉市)	¥0
う 浦安市障害者国際交流	¥2,000	心臓病管理指導票	¥2,000
運動療法実施証明書(税務署提出用)	¥2,000	身体障害者診断書(手帳交付用・年金受給用)	¥5,000
運動許可証(スポーツジム提出用)	¥2,000	診断書(一般・病院様式)	¥3,000
運動器損傷証明書	¥3,000	診断書(機能訓練事業用)	¥2,000
え 英文診断書	¥4,000	診断書(健康管理手当用)	¥2,000
SSM臨床成績	¥0	診断書(公安委員会提出用)	¥2,000
ART分娩結果調査書	¥2,000	診断書(通院医療費公費負担用)(自立支援医療用)	¥3,000
延長傷病手当付加金請求書	¥2,000	診断書(健康診断)	¥3,000
お おむつ使用意見書(福祉事務所)	¥0	診断書(指定の様式)	¥7,000
おむつ証明書	¥2,000	診断書(施設入所のための診断書)	¥3,000
か 海外へ行く時に持っていく英文の書類	¥4,000	死亡診断書(病院書式)	¥3,000
海外旅行時の健康情報(旅行会社に提出)	¥2,000	死亡診断書(他書式)	¥7,000
介護費用保険用診断書	¥5,000	心電図検査の勧め(診断書)学校用	¥2,000
介護保険利用による通所リハ等の指示書	診療情報提供料 I	診療費証明	¥2,000
外泊証明書	¥2,000	す ストーマ用装具証明	¥2,000
家族医療金申請書	¥2,000	せ 精密検査者調査票	¥2,000
学校生活管理指導表	¥2,000	脊柱異常の精密検査結果報告書(通知書)	¥2,000
学校提出用書類	¥0	生活指導確認書(保険者からの問い合わせ)	¥2,000
学校における薬保管、使用の為の文書	¥2,000	そ 葬祭費支給申請書	¥0
貸出・供給依頼書(市川医師会)	¥2,000	た 第三者行為による傷病届	¥2,000
鎌ヶ谷特定疾患請求書(小児)	¥2,000	弾性着衣等装着指示書	¥0
簡易保険入院事情書	¥3,000	ち 畜産フェスティバルによる0-157(受診時診断書)	¥3,000
簡易保険被保険者症状調査票	¥5,000	治療承諾書	¥0
C型肝炎インターフェロンフリー治療医療費助成に係る診断書	¥3,000	千葉県肝炎治療受給者証(核酸アナログ製剤)認定に係る診断書	¥3,000
肝炎インターフェロン治療受給者証有効期間延長申請書	¥3,000	千葉県小児慢性特定疾患治療研究費申請書	¥3,000
特定B型肝炎ウイルス感染者給付金等の請求の為の医療照会書	¥0	千葉県難病疾患見舞金診断書	¥2,000
き 機能訓練(集団リハビリ)参加申込書	¥0	千葉大学学生健康保険組合給付金請求書	¥2,000
休業給付支給請求書	0(保険請求)	治癒証明書・治癒証明書(土曜の見舞金)	¥2,000
共済金請求書・共済金請求書(公安委員会提出用)	¥2,000	調査依頼書	¥2,000
共済診療費証明書	¥2,000	治療用装具生血明細書	¥0
け 軽度者に対する福祉用具貸与の例外に係る医学的所見について	¥2,000	つ 通院証明書	¥5,000
血液・循環器結果報告(2通で)	¥2,000	通所リハ指示書(介護保険)	診療情報提供料 I
健康保険移送承認申請書	¥2,000	と 同意書(マッサージ等)	療養費同意書交付料
健康診断書	¥3,000	登園登校許可証(幼稚園、保育園～小学校)	¥500
現症証明書・現状証明書	0(戦傷医療)	登園登校許可証(中学校～)	¥1,000
原村医療費特別給付金支給申請書	¥200	東京電力株式会社宛診断書(医療証明書)※2枚セットでも可	¥5,000
こ 公害健康被害認定者主治医診断報告書	¥2,000	登校許可証(小～高等学校)	¥1,000
交通災害共済・火災災害共済見舞金請求	¥2,000	登校許可証(大学)	¥2,000
交通事故で弁護士から代理人として請求された場合の医療照会	¥5,000	同種末梢血幹細胞ドナーフォローアップ調査	¥0
呼吸器疾患精密検査連絡票	¥2,000	特定B型肝炎ウイルス感染者給付金等の請求の為の医療照	¥0
国民健康保険移送支給申請書	¥0	特定疾患診断書	¥2,000
国民年金・厚生年金保険障害給付裁定請求書にかかる照会事項	¥0	特定疾患特別介護手当支給申請書	¥3,000
国家公務員災害補償(現状報告)	¥2,000	特定疾患入院通院記録書	¥2,000
子ども医療費証明書	¥0	特定疾病療養受療証交付申請書	¥3,000
子供の状況(診断記録)	¥2,000	独立行政法人日本学生支援機構診断書	¥2,000
コナミスポーツクラブ水泳認可証	¥1,000	難病個人調査票(神奈川県鎌倉市)	¥1,370
さ 在宅患者「訪問薬剤管理指導」に係る情報提供書	28A	難病個人調査票(千葉県、東京都)	¥3,000
在宅患者加算認定要否判定書	¥0	難病患者入院通院証明書	¥2,000
在宅高齢者・・・	¥3,000	難病治療患者診断書	¥2,000
在宅歯科訪問診療申込書	診療情報提供料 I	難病療養者現況届・難病見舞金療養状況届	¥2,000
在宅療養者リハビリ教室連絡票	¥2,000	に 入院自宅療養届	¥2,000
し 室料差額発生事用証明書	¥5,000	入院補助金交付申請書	¥2,000
指定医師診断書	¥2,000	入院見舞金支給申請書	¥2,000
指定疾患医療給付継続申請書	¥3,000	入院申込書	¥5,000
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	¥7,000	乳癌経過観察報告書	¥0
弱視等治療用眼鏡等作成指示書	¥0	乳児医療費受給申請書	¥2,000
重症認定書	¥3,000	乳幼児医療費計算書(市町村で助成があるところ)	¥0
就職可否証明書	¥2,000	入浴サービス用診断書	¥3,000
重度心身障害医療費支給申請書	¥2,000	尿検査三次精密検査報告書	¥2,000
" (鎌ヶ谷市)	¥200	尿検査精密検査報告書	¥2,000
" (芝山町)	¥100	妊娠経過証明書	¥1,000
" (市川市)	¥200	妊産婦保険指導票	¥2,000
受給期間延長申告書	¥2,000	妊産婦保険指導領収書綴	¥2,000
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	¥2,000	妊娠水泳入会許可証明書	¥2,000
受診状況等証明書(年金等の請求用)	¥3,000	ね 年金診断書	¥5,000
主治医意見書	¥2,000	ひ B型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係る診断書	¥5,000
出勤復職届	¥2,000	被保険者症状調査票	¥5,000
出産手当金・付加金請求書	入院費に含む	被保険者配偶者分娩費、分娩附加金、育児年金	入院費に含む
出産費・育児手当金請求書	入院費に含む	病歴調査票(大学提出用)	¥2,000
出産見舞金請求書	入院費に含む		
障害の状態に関する診断書	¥4,000		
傷病共済金継続支給申請書	¥2,000		
傷病証明書	¥3,000		

歯科口腔外科・外来保険外診療費一覧 (税別)

(令和6年6月1日改訂)

インプラント関連

● インプラント相談・診断料 (画像込み)	35,000 円	
● インプラント埋入	210,000 円	
● サイナスリフト	150,000 円	
● ソケットリフト	80,000 円	
● 骨移植 自家骨	60,000 円	
腸骨移植	100,000 円	
人工骨		
・リフィット	36,000 円	
・アパセラム	24,000 円	
・バイオス (0.25g)	28,500 円	
・バイオス (0.5g)	43,000 円	
● 人工膜		
・チタンメッシュ	40,000 円	(スクリュー込み)
・テルダーミス	22,000 円	
・コーケンティッシュガイド	15,000 円	
● サージカルガイド	70,000 円	
1 穴追加につき	5,000 円	
● 画像	保険 100%	
● 日帰り全身麻酔	150,000 円	
● 日帰り静脈内鎮静	85,000 円	
● 入院局所麻酔(1泊2日)	70,000 円	
1 泊につき	30,000 円	
● 専門的メンテナンス	3,000 円	
● 再診時メンテナンス	1,000 円	

インプラント上部構造

<単体構造体 歯冠補綴物>

● 金属焼き付け陶材冠 (メタルボンドクラウン)	120,000 円
● 全部陶材冠 (e. max)	110,000 円
● 全部陶材冠 (ジルコニアボンド)	130,000 円
● 硬質レジン前装冠 (ハイブリット)	95,000 円
● 全部鑄造冠 (ゴールド)	130,000 円
● 全部鑄造冠	90,000 円
● プロビジョナル	10,000 円

<インプラント義歯>

● 下部埋入体 1 本	200,000 円
● 下部埋入体 2 本	350,000 円
● 下部埋入体 3 本以上	500,000 円

<インプラント予定部位の義歯>	● ソフトデンチャー	30,000 円
	● 部分床義歯	保険 100%

歯冠補綴物 (クラウン or ブリッジ)

● 金属焼き付け陶材冠 (メタルボンドクラウン)	90,000 円
● 全部陶材冠 (e. max)	80,000 円
● 全部陶材冠 (ジルコニアボンド)	100,000 円
● ジルコニア冠 (セルコン Z 冠, プレミアム)	60,000 円
● 硬質レジン前装冠 (ハイブリット)	55,000 円
● 全部硬質レジン冠 (ハイブリット)	40,000 円
● 全部鑄造冠 (ゴールド)	100,000 円
● 全部鑄造冠 (金銀パラジウム)	50,000 円

歯冠補綴物 (インレー)

● ゴールドインレー	60,000 円
● 硬質レジンインレー (ハイブリット)	40,000 円
● セラミックインレー (e. max)	60,000 円
● セラミックインレー (ジルコニア)	60,000 円

義歯補綴物 (上下片側につき)

● 金属床義歯		
総義歯		250,000 円
局部 (9 歯以上)		200,000 円
局部 (1 ~ 8 歯)		150,000 円
● 即時義歯		35,000 円
● ソフトデンチャー	新製	100,000 円
	修理	10,000 円
	調整代 (1 ヶ月につき)	2,000 円

処置

● 普通抜歯	5,000 円
● 埋伏抜歯	13,500 円
● 歯牙小矯正 矯正装置を含む：1 歯	30,000 円
● ソケットプリザベーション (PRF+人工骨)	36,000 円
● 牽引	20,000 円
● 歯周再生療法	・ EMD のみ 40,000 円
	・ EMD+自家骨移植 90,000 円
	・ EMD+人工骨+人工膜 (+PRF) 90,000 円
● ホワイトニング	片顎 20,000 円 両顎 30,000 円
● PRF 治療	10,000 円
● TEK 作製	3,000 円/本
● マウスガード	3,000 円/顎
● バンテージ	6,000 円
● セファロ撮影	4,200 円
● CT撮影	30,000 円
● 歯肉移植術 [遊離歯肉移植、結合組織移植]	50,000 円
● 歯牙移植術 [根管治療あり]	60,000 円
● 歯牙移植術 [根管治療なし]	50,000 円
● ファイバーコア	10,000 円