

## ■ 保険外負担一覧表

番号	名称	金額(税込)	備考
1	セカンドオピニオン(初回)	¥33,000	45分
2	セカンドオピニオン(初回・病理)	¥44,000	60分
3	セカンドオピニオン(2回目以降)	¥22,000	30分
4	カルテ開示 コピー代 1枚あたり	¥55	カルテ開示等
5	カルテ開示実施手数料	¥5,500	カルテ開示等
6	フィルムコピー(CD-ROM)	¥3,300	カルテ開示等
7	トレチノイン水性ゲル0.4%5g	¥2,200	自費診療
8	トレチノイン水性ゲル0.3%5g	¥2,200	自費診療
9	トレチノイン水性ゲル0.2%5g	¥2,200	自費診療
10	トレチノイン水性ゲル0.1%5g	¥2,200	自費診療
11	ヒドロキノン軟膏(5%)10g	¥1,100	自費診療
12	メトロニダゾール(10g)	¥2,200	自費診療
13	10%塩化アルミニウム軟膏・1本	¥550	自費診療
14	プロペシア錠1mg自費(1ヶ月処方)	¥11,000	自費診療
15	ザガーロ錠0.5自費(1ヶ月処方)	¥13,750	自費診療
16	レーザーシミ取り(1~8発)	¥11,000	自費診療
17	レーザーシミ取り(9~72発)	¥15,950	自費診療
18	レーザーシミ取り(73~200発)	¥22,000	自費診療
19	レーザーシミ取り(201~800発)	¥35,200	自費診療
20	レーザー(ホクロ)(3mm未満)(1力所)	¥22,000	自費診療
21	レーザー(ホクロ)(3mm以上)(1力所)	¥33,000	自費診療
22	レーザー(イボ)(3mm以上)(1力所)	¥33,000	自費診療
23	レーザー(シミ)(1×1cm)(1cm <sup>2</sup> )	¥22,000	自費診療
24	しわ取り(ボトックス注射) 1回	¥44,000	自費診療
25	ヒアルロン酸(ボライト)注入1本	¥110,000	自費診療
26	ボライト2本目以降 1本毎	¥96,800	自費診療
27	陷入爪(ワイヤー法)	¥4,400	自費診療
28	陷入爪(グラスファイバー製爪矯正器具)	¥6,600	自費診療
29	陷入爪(BSスパンゲ法)	¥6,600	自費診療
30	PET-CT(自費)	¥110,000	自費診療
31	新型コロナウイルスPCR検査	¥28,500	自費診療
32	(上記) 証明書作成(日・英併記)	¥8,800	自費診療
33	新型コロナウイルス抗体検査	¥11,000	自費診療
34	血液型検査	¥1,650	自費診療
35	HIV-1, 2検査	¥2,200	自費診療
36	妊娠反応検査	¥4,568	自費診療
37	Major BCR-ABL1 ABL1変異解析	¥60,000	自費診療
38	サラセミア検査(スクリーニング)	¥26,400	自費診療
39	サラセミア検査(二次検査)	¥33,000	自費診療
40	ソフトサンティア(点眼)1本毎	¥275	自費診療
41	シングリックス筋注用 1回	¥25,000	ワクチン
42	インフルエンザ(大人)	¥6,000	ワクチン
43	インフルエンザ(小児・1回目)	¥6,000	ワクチン
44	インフルエンザ(小児・2回目)	¥5,000	ワクチン
45	コロナワクチン	¥20,000	ワクチン
46	HPV9ワクチン(1回目)	¥38,000	ワクチン
47	HPV9ワクチン(2・3回目)	¥35,000	ワクチン
48	肺炎球菌13価(プレベナー)	¥11,000	ワクチン
49	肺炎球菌15価(バクニュバンス)	¥13,500	ワクチン
50	RSウイルス(アレックスビー)	¥35,000	ワクチン
51	BCGワクチン	¥13,000	ワクチン
52	PET-CT キャンセル料(薬剤費)	¥49,720	その他
53	付き添いベッド料(1泊)	¥550	その他
54	死後の処置料	¥11,000	その他

令和7年5月1日



学 校 法 人 国 際 医 療 福 祉 大 学  
国 際 医 療 福 祉 大 学 三 田 病 院 長