

## ● 保険外負担に関する事項（令和6年6月現在）

項目			金額
非紹介患者加算初診料	初診で他の医療機関からの紹介状なしに受診される場合	医科	1回につき 7,700円
		歯科	// 5,500円
再診患者加算料	他の医療機関への紹介を申し出たにもかかわらず、引き続き受診される場合	医科	// 3,300円
		歯科	// 2,090円
新生児室使用料		1日につき	2,400円
分娩料	時間内	1件につき	162,000円
	時間外（休日・深夜を除く。）	//	195,000円
	休日・深夜	//	227,000円
無痛分娩料		分娩料に加算	150,200円
セカンドオピニオン料	30分まで	//	11,000円
	30分以後30分を超える毎に加算	//	3,760円
自動車損害賠償保障法の規定による損害賠償の対象となる診療費		健康保険法等の規定による算定の1.5倍	
避妊リング	(挿入料)	1回につき	27,800円
	(除去料)	//	11,100円
新生児介補料		1日につき	3,810円
死後処置料	(化粧セット・女性用セット)	//	6,400円
	(化粧セット・男性用セット)	//	5,800円
	(化粧セット)	//	3,970円
入院期間が180日を超える入院患者から徴収する特別の料金		//	2,783円
新生児に対する自動聴性脳幹反応検査料（AABR）		//	6,000円
診察券再発行料金		//	100円

上記金額には、消費税が含まれています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

## ● 保険外負担に関する事項（令和元年10月現在）

### ○ 文書料について

領収証明書	1通につき	370円
死亡証明書	//	370円
入院・通院証明書	//	370円
分娩証明書及び分娩予定証明書	//	370円
出産手当金請求の証明書	//	370円
分娩費・育児手当金の請求の証明書	//	370円
普通診断書（病院備付）	//	1,350円
出生届・出生証明書、死産届・死産証明書	//	1,350円
死亡届・死亡診断書（戸籍用）	//	1,980円
ただし2通目からの死亡診断書	//	1,350円
身体検査書（病院備付）	//	1,980円
休業用・入学用診断書	//	1,980円
原爆諸手當にかかる診断書	//	1,980円
会社・官公庁等の規定様式による診断書	//	1,980円
保険医療養担当規則第6条により、保険給付を受けるための証明・意見書等は無料		
■ 繼続療養受給届	■ 療養費支給申請書	■ 看護料・移送費支給申請書
■ 埋葬料請求書		

上記金額には、消費税が含まれています。

広島市交通共済診断書	1通につき	1,980円
自賠法にかかる診療費明細書	//	1,980円
身体障害者診断書	//	1,980円
その他これらに準ずるもの	//	1,980円
厚生年金・国民年金の所定様式診断書	//	4,070円
特別診断書（署紙使用を含む）複雑なもの	//	4,070円
自賠法にかかる診断書	//	4,070円
簡易保険の症状調査票	//	4,070円
生命保険に提出する診断書	//	4,070円
その他これらに準ずるもの	//	4,070円
カルテコピー料金（白黒）	1枚につき	10円
カルテコピー料金（カラー）	//	20円
CD-R料金	//	1,100円
DVD-R料金	//	1,100円

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

● 保険外負担に関する事項 (令和6年7月現在)

特別病室使用料について

使用料金（1日につき）	建物	病室番号											
20,400円	東棟	618											
19,500円	西棟	571	771	871	971								
18,800円	東棟	516	527	626									
16,800円	中央棟	660	760										
13,100円	中央棟	867											
11,800円	東棟	821	822	823	825	826	827						
9,700円	東棟	506	507	508	509	510	511	531	532	533	535	536	537
		606	607	608	609	610	611	630	631	632	633	635	636
		706	707	708	709	732	733	735	736	737	738		
		828	829										
		910	911	912	913	941	942	943	945	946	947		
7,600円	中央棟	651	652	653	661	751	752	753	761	860	863	865	866 868
8,800円	西棟	572	576	577	578	579	671	673	675	676	677		
		772	779	780	785	786							
		872	875	876	877	878	879	880					
		972	977	978	979	980							
7,900円	東棟	517	518	519	520	521	522	523	525	526			
		616	617	619	620	621	622	623	625				
		717	718	719	720	721	722	723	725	726			
		810	811	812	813	815	816						
		923	925	926	927	930	931	932	933	935			
5,700円	東棟	715	716	727	728	817	818	936	937				

上記金額には、消費税が含まれています。

※ 深夜〇：〇〇をまたぐ一泊二日のご入院は、2日分の使用料をいただきます。

## 検査料金一覧

令和7年5月現在

区分	料金
遺伝子検査カウンセリング料	12,080円
遺伝子検査説明料	6,040円
遺伝カウンセラ一面談料	7,700円
ACT Associate Assay(サンガーフ法 2座位目以降)	23,980円
ACT Associate Assay(サンガーフ法)	34,980円
ACTRisk	243,980円
ACTRisk Care	166,980円
APCスクリーニング	89,980円
BHD症候群遺伝子検査	40,480円
BrainTumorNext	334,180円
BRCA MLPA	34,980円
BRCA MLPA Assay(MLPA法)	56,980円
BRCA1/2 Comprehensive フルシーケンシング+重複欠失分析	100,980円
BRCANext	283,580円
BRCANext(-)BRCA	261,580円
BRCANext-Expanded	316,580円
BRCANext-Expanded(-)BRCA	272,580円
CancerNext	390,280円
CancerNext(-)BRCA	324,280円
CancerNext-Expanded	591,580円
ColoNext	290,180円
CustomNext-Cancer	205,480円
GeneTech NIPT	78,980円
HBOCスクリーニング	166,980円
HBVサブジェノタイプ検査	31,360円
Melanoma Next	249,480円
MEN2スクリーニング	45,980円
MMRスクリーニング	122,980円
MutSeq first mutation(1variant)	34,980円
MutSeq second mutation(2variants)	51,480円
MutSeq third mutation(3variants)	67,980円
NIPT	62,480円
PancNext	265,980円
PGLNext	268,180円
ProstateNext	268,180円
PTENスクリーニング	89,980円
RenalNext	290,180円
Specific Site Analysis(Ambry)	40,480円
Specific Site Analysis(Other)	56,980円
TP53スクリーニング	89,980円
VistaSeq Test Code 481220 Hereditary Cancer Panel-27gene panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481240 Hereditary Cancer Panel Minus BRCA1/2Genes	227,480円
VistaSeq Test Code 481307 Renal Cell Cancer Panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481319 Breast Cancer Panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481330 GYN Cancer Panel	221,980円
VistaSeq Test Code 481341 Breast and GYN Cancer Panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481352 High Risk Colorectal Cancer Panel	221,980円
VistaSeq Test Code 481363 Colorectal Cancer Panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481374 Endocrine Cancer Panel	221,980円
VistaSeq Test Code 481385 Pancreatic Cancer Panel	221,980円
VistaSeq Test Code 481386 Brain/CNS/PNS Cancer Panel	287,980円
VistaSeq Test Code 481452 High/Moderate Risk Breast Cancer Panel	221,980円
クイックHBOC	243,980円
欠失・重複分析 BRCA1/2 del/dup Analysis	45,980円
常染色体優性多発性囊胞腎遺伝子検査	56,980円
シングルサイト1サイト	34,980円
シングルサイト2サイト	51,480円
シングルサイト3サイト	67,980円
ファーストスクリーン(コンバインド検査)	24,310円
遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査	40,480円
Invitaeマルチがんパネル	133,980円
Family Variant Test	29,480円
DLST検査(1薬剤)6歳未満	6,640円
DLST検査(1薬剤)6歳以上	6,250円
DLST検査(2薬剤)6歳未満	7,520円
DLST検査(2薬剤)6歳以上	7,130円
DLST検査(3薬剤)6歳未満	8,510円
DLST検査(3薬剤)6歳以上	8,120円
先天性代謝異常検査	3,500円
先天性代謝異常検査 拡大スクリーニング	6,000円
G-band法	73,410円
G-band法及びFISH法	95,410円
出生前SNPマイクロアレイ	165,770円
羊水染色体分析	62,080円
羊水染色体分析及びFISH法	74,180円
FISH法及びSNPマイクロアレイ	179,450円

上記金額には、消費税が含まれています。

※ 遺伝子検査については、6歳未満の乳幼児を対象とした場合、乳幼児加算として380円(税込)を加算する。

# 自費料金一覧

区分	項目	金額	区分	項目	金額	
歯科 インプラント	初・再診料等	3,200円 820円 1,140円	瘢痕 (1cmにつき)	簡単 複雑	16,500円 33,000円	
	診断術前 処置	1 単純レントゲン (1)ハノラマ (2)デンタル	4,420円 630円	ピアス	8,800円	
		2 単純CT撮影 (1)頭部撮影 (2)診断料 (3)シムプランデータ解析(片頸)	11,220円 4,950円 24,640円	黒子 (1ヶ所につき)	焼灼(小) 切除(小) 切除(大)	6,600円 33,000円 55,000円
		3 スタディーモデル(技工料)	3,300円	重瞼	両側 片側	176,000円 110,000円
		4 サージカルテンプレート (1-1)欠損6歯以下 (1-2)欠損7歯以上 (1-3)ピン・ポール埋込み(1歯につき)	8,800円 11,000円 660円	隆鼻	176,000円	
		5 材料費	23,980円 7,810円 5,830円 5,830円 5,830円 8,910円 22,110円 22,110円	鼻部異物抜去	86,570円	
		6 フィックスチャ	1 [1-BmkシステムMkIII RP [1-2]BmkシステムMkIII NP [1-3]BmkシステムMkIII WP	骨形成	88,000円	
		7 技術料(埋入手術)	[3-1]Bmkシステム グルーピーRP [3-2]Bmkシステム グルーピーNP [3-3]Bmkシステム グルーピーWP [4-1]ノーベルアクティブ 3.0 [4-2]ノーベルアクティブ インターナルRP [4-3]ノーベルアクティブ インターナルNP (7-1)カバースクリュー・Bmk (7-2)カバースクリュー・Nact (8)減圧ガウム	豊胸	330,000円 330,000円	
		8 技術料(1歯につき)	53,790円 53,790円 53,790円 53,790円 53,790円 53,790円 5,170円 5,170円 690円	乳房縮小	220,000円 550,000円 330,000円	
		9 技術料(1歯につき)	27,500円	しづとり	眼瞼上又は下 眼瞼上下 前額部 腹部 頬部	165,000円 220,000円 220,000円 330,000円 330,000円
10 二次手術 (頭出手術)		22,000円 7,810円 7,810円	刺青除去 (1cmにつき)	露出部 非露出部	22,000円 16,500円	
11 暫間補綴処置	保険点数(薬価)×10×1.1	文身 (1cmにつき)	簡単 複雑	2,750円 22,000円		
12 補綴処置 (上部構造 製作)	8 技術料(1歯につき)	あざ治療	乳房再建後乳輪乳頭 ドライアイス 1回 電気治療 1回 レーザー 1発	5,500円 11,000円 11,000円 1,100円		
13 技工料	2 術以上同時施術時加算(1歯につき)	脱毛	1回	16,500円		
14 その他手術	10 投棄料(薬剤)	産科(カウンセリング)	ブレコンセプションケア	4,020円		
15 材料費	11 技術料(1歯につき)	産科	分娩シーツ 1枚	490円		
16 技工料金	12 材料費	メディマット 1枚	60円			
17 骨移植術	13 技工料	ワニウェイレギンスカバー 1組	550円			
18 (1-1)自家骨移植 簡単なもの	14 技術料(1歯につき)	診療材料費	6,827円			
19 (1-2)自家骨移植 困難なもの	15 材料費	胎盤処理料	1,620円			
20 (1-3)自家骨移植以外	16 技工料金	材料	4.0円 4.5円			
21 上顎洞底拳上術	17 骨移植術	チューピコット 2号 1cm	5.2円			
(1)技術料(片側)	(1-1)自家骨移植 簡単なもの	チューピコット 3号 1cm	6.0円			
(2)技術料(両側同時)	(1-2)自家骨移植 困難なもの	チューピコット 4号 1cm	7.2円			
22 材料費	18 骨移植時の代用骨	チューピコット 5号 1cm	8.7円			
(1)代用骨	19 材料費	エスパ带(5cm) 1本	70円			
(2)メンブレン	20 上顎洞底拳上術	エスパ带(7.5cm) 1本	118円			
※ 本表に定めていない材料を使用する場合は次の料金とする。	(1)技術料(片側)	エスパ带(9cm) 1本	148円			
料金 (10円未満切捨て)=購入価格(定価)×消費税	(2)技術料(両側同時)	マイクロボアスキントーン(肌色1インチ) 1個	81円			
術前検査	21 材料費	マイクロボアスキントーン(肌色1/2インチ) 1個	162円			
卵管卵巢切除術	(1)代用骨	マイクロボア・ジカル(白色) 1個	18円			
乳房切除術 (片側)	(2)メンブレン	トランスポーラ(1/2インチ、12.5mm) 1本	20円			
乳房切除術 (片側)	22 おむつ等	トランスポーラ(1インチ、25mm) 1本	41円			
乳房再建術 (片側)	23 その他	スキナゲート ガチャットベージュ 25mm×5m 1本	229円			
24 乳房切除術 (片側)	24 付添食(付添者への病院食提供) 1食	スキナゲート ガチャットベージュ 38mm×5m 1本	344円			
25 乳房切除術 (片側)	25 対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。	スキナゲート ガチャットベージュ 50mm×5m 1本	459円			
26 乳房切除術 (片側)	26 材料について:算定後1円未満は切り捨てる。	スキナゲート ガチャットベージュ 100mm×5m 1本	919円			
27 乳房切除術 (片側)	27 上記金額には、消費税が含まれています。産科に係るものについては、非課税とする。	エラストン12.5mm 1枚	440円			
28 乳房切除術 (片側)	28 その他	エラストン(12mm) 1枚	542円			
29 乳房切除術 (片側)	29 その他	エラストン(25mm) 1枚	799円			
30 乳房切除術 (片側)	30 その他	デガダーム(5cm×10cm) 1m	178.2円			
31 乳房切除術 (片側)	31 その他	デガダーム(10cm×10cm) 1m	297円			
32 乳房切除術 (片側)	32 その他	スキナゲートメッシュ 1本	116円			
33 乳房切除術 (片側)	33 その他	エラスコット包帯 1巻	106円			
34 乳房切除術 (片側)	34 その他	TENAフレックス/男女兼用 プラズM	74円			
35 乳房切除術 (片側)	35 その他	TENAフレックス/男女兼用 プラズL	85円			
36 乳房切除術 (片側)	36 その他	TENAベッドスーパーランダードタイプ	22円			
37 乳房切除術 (片側)	37 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食	400円			
38 乳房切除術 (片側)	38 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
39 乳房切除術 (片側)	39 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
40 乳房切除術 (片側)	40 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
41 乳房切除術 (片側)	41 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
42 乳房切除術 (片側)	42 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
43 乳房切除術 (片側)	43 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
44 乳房切除術 (片側)	44 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
45 乳房切除術 (片側)	45 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
46 乳房切除術 (片側)	46 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
47 乳房切除術 (片側)	47 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
48 乳房切除術 (片側)	48 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
49 乳房切除術 (片側)	49 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
50 乳房切除術 (片側)	50 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
51 乳房切除術 (片側)	51 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
52 乳房切除術 (片側)	52 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
53 乳房切除術 (片側)	53 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
54 乳房切除術 (片側)	54 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
55 乳房切除術 (片側)	55 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
56 乳房切除術 (片側)	56 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
57 乳房切除術 (片側)	57 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
58 乳房切除術 (片側)	58 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
59 乳房切除術 (片側)	59 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
60 乳房切除術 (片側)	60 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
61 乳房切除術 (片側)	61 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
62 乳房切除術 (片側)	62 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
63 乳房切除術 (片側)	63 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
64 乳房切除術 (片側)	64 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
65 乳房切除術 (片側)	65 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
66 乳房切除術 (片側)	66 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
67 乳房切除術 (片側)	67 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
68 乳房切除術 (片側)	68 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
69 乳房切除術 (片側)	69 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
70 乳房切除術 (片側)	70 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
71 乳房切除術 (片側)	71 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
72 乳房切除術 (片側)	72 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
73 乳房切除術 (片側)	73 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
74 乳房切除術 (片側)	74 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
75 乳房切除術 (片側)	75 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
76 乳房切除術 (片側)	76 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
77 乳房切除術 (片側)	77 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
78 乳房切除術 (片側)	78 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
79 乳房切除術 (片側)	79 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
80 乳房切除術 (片側)	80 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
81 乳房切除術 (片側)	81 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
82 乳房切除術 (片側)	82 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
83 乳房切除術 (片側)	83 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
84 乳房切除術 (片側)	84 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
85 乳房切除術 (片側)	85 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
86 乳房切除術 (片側)	86 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
87 乳房切除術 (片側)	87 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
88 乳房切除術 (片側)	88 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
89 乳房切除術 (片側)	89 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
90 乳房切除術 (片側)	90 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
91 乳房切除術 (片側)	91 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
92 乳房切除術 (片側)	92 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
93 乳房切除術 (片側)	93 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
94 乳房切除術 (片側)	94 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
95 乳房切除術 (片側)	95 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
96 乳房切除術 (片側)	96 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
97 乳房切除術 (片側)	97 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
98 乳房切除術 (片側)	98 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
99 乳房切除術 (片側)	99 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
100 乳房切除術 (片側)	100 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
101 乳房切除術 (片側)	101 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
102 乳房切除術 (片側)	102 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
103 乳房切除術 (片側)	103 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
104 乳房切除術 (片側)	104 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
105 乳房切除術 (片側)	105 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
106 乳房切除術 (片側)	106 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
107 乳房切除術 (片側)	107 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
108 乳房切除術 (片側)	108 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
109 乳房切除術 (片側)	109 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
110 乳房切除術 (片側)	110 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
111 乳房切除術 (片側)	111 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
112 乳房切除術 (片側)	112 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
113 乳房切除術 (片側)	113 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
114 乳房切除術 (片側)	114 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
115 乳房切除術 (片側)	115 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
116 乳房切除術 (片側)	116 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
117 乳房切除術 (片側)	117 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
118 乳房切除術 (片側)	118 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
119 乳房切除術 (片側)	119 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
120 乳房切除術 (片側)	120 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
121 乳房切除術 (片側)	121 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
122 乳房切除術 (片側)	122 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
123 乳房切除術 (片側)	123 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
124 乳房切除術 (片側)	124 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
125 乳房切除術 (片側)	125 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
126 乳房切除術 (片側)	126 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
127 乳房切除術 (片側)	127 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
128 乳房切除術 (片側)	128 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
129 乳房切除術 (片側)	129 その他	付添食(付添者への病院食提供) 1食				
130 乳房切除術 (片側)	130 その他	対象者:新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者が乳幼児または障害等の理由でご家族等が付添う場合であり、ご家族自身で食事を用意することが難しい方。				
131 乳房切除術 (						

**広島市立広島市民病院  
任意予防接種料金表**

(1回当たり)  
令和7年5月現在

名 称	料 金
BCG	6,740 ~ 9,930
B型肝炎	3,440 ~ 6,880
ヒブワクチン	6,210 ~ 9,400
ロタウィルス予防ワクチン（ロタリックス）	12,690 ~ 15,460
二種混合（DTビック）	1,950 ~ 5,140
三種混合（トリビック）	2,730 ~ 3,150
四種混合	8,360 ~ 11,550
おたふく	3,880 ~ 7,070
狂犬病（ラビピュール）	13,350 ~ 16,540
子宮頸がん	24,430 ~ 26,790
水痘	5,870 ~ 9,060
髄膜炎菌ワクチン	21,210 ~ 24,400
日本脳炎	21,300 ~ 24,490
肺炎球菌	6,000 ~ 12,370
破傷風	2,330 ~ 5,520
風しん	4,290 ~ 7,480
麻しん	4,280 ~ 7,470
麻しん風しん（MR）	7,840 ~ 11,030
RSウイルス（アブリスピボ筋注用）	27,560 ~ 29,920
ポリオワクチン（イモバックスポリオ皮下注）	7,090 ~ 7,510

上記金額には、消費税が含まれています。

※年齢及び接種回数により、料金は異なります。

※接種については、当院の担当医にご相談ください。