

自費診療料金表

2025.4.1 改正

	項 目	料 金
診 察 料	初診時超音波検査（下記の初診料含む） 正常妊娠初期の方	5,000 円
	再診時超音波検査（下記の再診料含む） 正常妊娠初期の方	3,500 円
	初診料	2,200 円
	再診料	1,100 円
検 査 料 (助成券使用不可、上記以外の場合)	3D/4D 超音波検査（単胎）	5,000 円
分 娩 料	正常分娩（5泊6日）	約 520,000 円
*産科医療保障制度費用（12,000 円）。 *お部屋代はいただいております。（特別室ご利用の場合は別紙参照） *標準的な入院期間の費用です。 入院が延長した場合、処方や投薬の内容により 追加費用が必要となります。 また、休日、祝祭日、深夜、時間外は割増しになります。ご了承ください。		
卵管結紮（避妊手術） (入院料その他の諸費用は別途)	手術料（分娩後行う場合）	150,000 円以上
	手術料（開腹術と同時に行う場合）	93,000 円
	手術料（腹腔鏡にて行う場合）	220,000 円
人工妊娠中絶手技料 (入院料その他の諸費用は別途)	初期中絶（妊娠 11 週まで）の場合	120,000 円
	中期中絶（妊娠 12 週以降）の場合	400,000 円以上
投 薬 料	レボルゲストレル錠 1.5 mg（緊急避妊用）※1 錠	10,000 円
	ファボワール 28 ※28 錠（1 シート）	2,200 円
	ラベルフィーユ 28 ※28 錠（1 シート）	2,400 円
遺伝学的検査	出生前診断カウンセリング（個別）	10,000 円
	NIPT（遺伝カウンセリングを含む）	120,000 円
	クアトロテスト（母体血清マーカー検査）	22,000 円
	羊水染色体検査（羊水検査+穿刺料） 別途入院料必要です。	98,000 円
検 査	ブライダルチェック（性感染症セット） (クラミジア、淋菌、トリコモナス、カンジダ)	5,500 円

自費診療料金表

2025.4.1 改正

	ブライダルチェック(母子感染セット) (梅毒、B型肝炎、C型肝炎、サイトメガロ、トキソプラズマ、風疹)	11,000 円
	感染症検査 (梅毒・B型肝炎・C型肝炎・HIV抗体)	2,880 円
	HIV(ヒト免疫不全ウイルス)(エイズウイルス)	2,000 円
	クラミジア検査	1,980 円
	トキソプラズマ IgM 抗体価	1,000 円
	トキソプラズマ IgG 抗体価	1,000 円
	AMH(抗ミュラー管ホルモン)(卵巣機能評価)	6,600 円
	ノンストレステスト(NST) ※入院中の場合は 1,500 円	2,100 円
	先天性代謝異常検査(再検査は無料)	2,800 円
	風疹抗体検査 現在岡山県在住の方に風疹予防助成が行われており、下記の方は HI 法検査が無料で受けられます。 ① 妊娠を希望する女性とその同居者 ② 風疹の抗体価が低い妊婦の同居者(一部を除く)	2,000 円
	HTLV-Ⅰ(ヒト T 細胞白血病ウイルスⅠ型)	1,850 円
	不規則抗体検査	1,590 円
	抗精子抗体検査	5,500 円
	抗精子抗体検査 SI50	9,900 円
	精液検査	8,500 円
	ERA(子宮内膜着床能検査)	115,000 円
	排卵検査薬 ※1本	600円
	免疫学的妊娠反応	2,400 円
	血液型(ABO)	480 円
	血液型(Rh)(妊婦)	480 円
	Dダイマー	1,460 円
処 置	避妊リング(FD-Ⅰ)	30,000 円
	避妊リング(FD-Ⅰ 抜去)	7,000 円
	IUD(ミレーナ挿入初回) *ミレーナは症状によって 保険適応になる場合がありますので、ご相談ください。	55,000 円
	IUD(ミレーナ抜去)	7,700 円
	IUD(ミレーナ抜去+挿入)	62,700 円
	IUD(ミレーナ定期健診)	5,500 円

自費診療料金表

2025.4.1 改正

ワクチン	HPV（9価）シルガード（1回につき）	28,090 円
	〃（4価）ガーダシル（1回につき）	16,840 円
	〃（2価）サーバリックス（1回につき）	16,840 円
	風疹	6,750 円
	MR（風疹/麻疹）	10,300 円
その他	コラージュ M 石鹸 100g	630 円
	コラージュフルフル泡石鹸 150ml	1,720 円
	臍箱（桐箱）	1,500 円
	臍箱	600 円
	ベビーバーク マドンナ（4g）	350 円
検 診 症状がある場合は、 保険診療となります。	子宮がん検診 （内診、子宮頸部細胞診、経膈エコー検査）	9,000 円
	子宮がん検診 （内診、子宮内膜細胞診）	7,000 円
	乳がん検診 （乳房視触診、マンモグラフィー2 方向）	6,600 円
	乳がん検診 （乳房視触診、マンモグラフィー2 方向、乳腺エコー）	9,900 円
	乳房超音波検査（乳腺エコー）	3,500 円

各市町村の個別検診を受けることができます。クーポンお持ちの方は、受付時ご提示ください。

※実施期間がそれぞれ異なりますので、ご注意ください。

赤堀クリニック