～保険医療機関における掲示～

当院では 2024 年 6 月の診療報酬改定に基づき、施設基準で定められている保険医療機関の書面掲示事項についてホームページ上の掲載を行っております。

●電子的診療情報連携体制整備加算

当院はマイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者様の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を活用するため、マイナ保険証によるオンライン資格確認等のご理解とご協力をお願いします。

また、オンライン資格確認により取得した診療情報を診察室で閲覧・活用できる体制を整えています。また、電子処方箋および診療情報共有サービスの導入(予定)により、質の高い診療を実施するための十分な情報を取得・活用して診療を行っています。

●明細書発行体制加算

当院は療養担当規則に則り明細書を無償で交付しています。また、自己負担のある患者様には診療報酬明細書、領収書を交付しています。

明細書の発行を希望しない患者様は、会計の際にお申し出ください。

●ハイリスク妊娠管理加算

1 年間の分娩件数（2024 年 1 月 1 日～2024 年 12 月 31 日)・・・513 件

専ら産婦人科に従事する常勤の医師数・・・2 名

常勤の助産師の数・・・10 名

●一般名処方加算

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組み等を実施しております。後発医薬品があるお薬については、商品名ではなく一般名処方（有効成分の名称で処方すること）を行う場合があります。これにより、特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者様に必要な医薬品が提供しやすくなります。

●夜間早朝加算・時間外対応加算 1

厚生労働省の規定により、平日 18：00 以降、土曜日 12：00 以降は夜間早朝加算が適用されます。診療時間外の時間帯で診療を行った場合には時間外加算が適用されます。

その他、下記加算を算定しております。

・時間外対応体制加算
・外来・在宅ベースアップ評価料
・外来・在宅物価対応料
・特定機能病院等照会受入加算
・HPV 核酸検出及び簡易ジェノタイプ判定
・胎児心エコー法

～有床診療所における掲示～

当院は有床診療所で、看護職員が 10 名以上勤務しています。
下記を算定しております。

- 有床診療所入院基本料 1
- 医師配置加算 1
- 看護配置加算 1
- 夜間看護配置加算
- 看護補助配置加算 1
- 夜間救急体制確保加算
- 医師事務作業補助体制加算（75 対 1）
- 有床診療所急性期患者支援病床初期加算
- 有床診療所在宅患者支援病床初期加算
- 地域加算（５級地）
- 感染対策向上加算３
- 連携強化加算
- サーベイランス強化加算
- 地域支援医薬品供給対応体制加算３

- 産科管理加算
- 入院ベースアップ評価料

*付添い食をご希望の方 1,200 円/食

保健医療機関
医療法人修英会 遠藤産婦人科医院
管理者 ：遠藤 勝英
診療医師：遠藤 英作・岩崎 賢一・高松 潔・小林 佑介・堂園 渓・永井 優子・尾野 香織・平澤 亮子

2026.6.1

各種費用のご案内

文書料

母性健康管理指導事項連絡カード	550 円
保険会社宛の診断書	3,300～5,500 円
普通診断書	3,300 円
帰省分娩用診療情報提供書	3,300 円
出生証明書	2,200 円
妊娠証明書	1,100 円

※上記金額は税込みです。

ワクチン

インフルエンザワクチン	5,500 円
MR ワクチン	11,000 円
アブリスボウイルス（RS）ワクチン	30,100 円
DPT（百日咳）ワクチン	5,500 円
シルガード（HPV）ワクチン	27,000 円

※上記金額は税込みです。

自費診療（保険外の検査）

診察料・初診	3,300 円
診察料・再診	1,100 円
子宮頸がん検診	2,200 円
子宮体がん検診	3,300 円
経腟/経腹超音波検査	4,400 円
乳腺超音波検査	3,300 円
マンモグラフィー検査	5,500 円
結果送付料	550 円
性感染症セット	7,700 円
ピル内服中の方の定期採血	5,500 円

※検査には初診料または再診料を別途いただきます。

※上記金額は税込みです。

✨ブライダルチェック✨

ブライダルチェックは結婚する前に行う検査と思われがちですが、結婚前、結婚後に関わらず、今後妊娠・出産を考えている女性が行う婦人科検診を含む健康診断のことです。将来のご妊娠・ご出産に備え、母子感染する疾患、不妊のリスクを高めうる感染症などを確認します。

ブライダルチェック basic コース ・内診 ・経腟エコー ・おりもの検査（淋菌・クラミジア） ・血液検査（貧血・肝機能・腎機能・糖代謝など、梅毒）	15,000 円

オプション(血液検査)

子宮内膜症・卵巣がんチェック		
・CA125（腫瘍マーカー）		1,400 円
・甲状腺ホルモン（TSH・FT3・FT4）	*3,500 円	
女性ホルモン（E2・LH・FSH・PRL・T）	*5,500 円	9,000 円
・AMH：抗ミュラー管ホルモン（卵巣予備能）		7,000 円
感染症チェック		
・風疹・麻疹・ムンプス（おたふく風邪）*3 項目セットです。		4,000 円
・パルボウィルス（りんご病）・トキソプラズマ		4,000 円
・HIV：エイズ		2,000 円
・淋菌・クラミジア検査		3,000 円
血液型		1,000 円

※上記金額は税別です。
※オプションはブライダルチェック basic コース受診時に医師とご相談ください。
※感染症チェックで個別に検査項目を希望される場合には 1 項目につき 2,000 円です。

分娩・入院費用について

■分娩の場合

費用＝分娩料（43 万円）＋周産期管理加算＋室料＋健康保険自己負担分＋その他

※総費用はおよそ 65～80 万円ほどかかります。

※周産期管理加算は、約 240,000 円で、時間帯、難易度、その他必要とされる処置などにより費用が異なります。

※基本的に分娩費用は自費扱いですが、微弱陣痛での陣痛促進、分娩後の出血の処置、また帝王切開、吸引分娩、骨盤位分娩など健康保険が適用になる場合は健康保険自己負担分が生じます。

※室料　自費入院中　1 時間あたり　1,000 円

入院分も健康保険の適用となった場合　1 日あたり　10,000 円

（例えば帝王切開・婦人科手術など）

■**疾病入院の場合**：切迫流産、切迫早産、悪阻など健康保険の適用となる場合です。

費用＝健康保険自己負担分＋差額ベッド代＋その他

※この場合差額ベッド代は 1 日 6,000 円になります。

■その他のオプション料金

無痛分娩加算：時間帯、難易度により異なります。	90,000 円 120,000 円	付添い食　1 食	1,200 円
分娩誘導加算	10,000 円	~~アロマケア　下肢コース~~ ~~上肢コース~~	~~3,000 円~~ ~~4,000 円~~
ベビー預り料（1 日につき）**※注 1**	12,000 円	聴覚検査　**※注 2**	5,000 円

注 1）お母さんが退院してもベビーが黄疸などの疾病により入院している場合、健康保険の自己負担分以外の料金です。ミルク、おむつ代は含まれます。また、ご家庭の都合で保険適応外にてお子さんのみお預かりしている場合は、1 日につき 15,000 円になります。

注 2）聴覚が再検査となった場合は別途ご負担いただきます（3,000 円）。

~~注 3）宗教上禁止食材があるなどで付添い食を希望食に変更される場合、別途 1 食につき 350 円追加になります。~~

なお、入院費用などお支払いが高額の場合、クレジットカードよるお支払いも可能です。ご利用の際には受付にお申し出ください。