

## 《保険外負担徴収のご案内》

令和7年5月30日

料金(税込)

|                 |    |        |
|-----------------|----|--------|
| 診断書             | 1通 | 2,200円 |
| 証明書             | 1通 | 2,200円 |
| 領収証明書           | 1通 | 550円   |
| 妊娠証明書           | 1通 | 2,200円 |
| 生命保険診断書         | 1通 | 6,600円 |
| 母性健康管理指導事項連絡カード | 1通 | 1,650円 |
| 不妊治療連絡カード       | 1通 | 2,200円 |
| 生命保険会社用回答書      | 1通 | 8,800円 |
| 診療情報提供書         | 1通 | 2,200円 |
| 妊婦給付認定用診断書      | 1通 | 2,200円 |
| 不妊治療費助成事業受診等証明書 | 1通 | 2,750円 |

料金(税込)

|         |        |
|---------|--------|
| 公費子宮癌検診 | 1,200円 |
| 自費子宮癌検診 | 3,300円 |
| 自費超音波検査 | 2,200円 |

料金(税込)

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| ブライダルチェック(血液検査)※診断書込   | 8,800～18,920円 |
| ブライダルチェック(性病検査)        | 8,800円        |
| ブライダルチェック(子宮癌検診、超音波検査) | 5,500円        |

※ブライダルチェックは組合せで料金変動する場合があります。

料金(税込)

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| 避妊用ピル(1ヶ月分)              | 2,750円  |
| 緊急避妊用ピル(プラノパール)          | 3,300円  |
| ※時間外の場合は3,300円追加料金を頂きます。 |         |
| 緊急避妊用ピル(レボノルゲストレル錠)      | 16,500円 |

料金(税込)

|        |      |
|--------|------|
| 風疹抗体検査 | 770円 |
|--------|------|

料金(税込)

|              |      |
|--------------|------|
| 膣剤導入用アプリケーター | 110円 |
| 生理用ショーツ代     | 220円 |