

保険外負担一覧表

医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対するものではないものに係る費用		
種 類	単 位	料金(税込み)
診察料		
初診料	1回	2,750円
再診料	1回	1,100円
セカンドオピニオン	1回	11,000円
プライダルチェック		
淋菌クラミジアPCR(初尿)	1回	5,500円
淋菌クラミジアPCR(うがい液)	1回	5,500円
淋菌クラミジアPCR(膣ぬぐい液)	1回	5,500円
HIV	1回	5,500円
性感染症セット(男性) (HBs抗原・HCV抗体・HIV・RPR定性・TPHA定性・淋菌クラミジア初尿)	1回	15,000円
性感染症セット(女性) (HBs抗原・HCV抗体・HIV・RPR定性・TPHA定性・淋菌クラミジア膣ぬぐい液)	1回	15,000円
血液感染症セット (HBs抗原・HCV抗体・HIV・RPR定性・TPHA定性)	1回	12,000円
梅毒セット (RPR定性・TPHA定性)	1回	3,300円
精液検査	1回	5,500円
ED(勃起不全)改善治療		
シアリス20mg(先発品)	1錠	2,200円
シルデナフィル50mg(ジェネリック)	1錠	1,100円
タダラフィル20mg(ジェネリック)	1錠	1,540円
早漏治療		
グローミン軟膏(男性ホルモン薬)	1本	3,630円
ボゼット30mg(ジェネリック)	1錠	550円
ボゼット60mg(ジェネリック)	1錠	770円
AGA(男性型脱毛症)の進行を抑制する育毛治療		
サガー口0.5mg(先発品)	30錠	12,100円
フィナステリド1mg(ジェネリック)	28錠	6,050円
デュタステリド(ジェネリック)	30錠	6,600円
日常生活上のサービスに係る費用		
紙おむつ	1枚	220円
リハビリパンツ	1枚	220円
尿取りパッド	1枚	110円
公的保険給付とは関係のない文書の発行にかかる費用		
診断書(保険会社等)	1通	5,500円
診断書(当院書式)	1通	3,300円
指定難病療養費申請書	1通	110円
おむつ使用証明書	1通	1,100円
自賠責請求用診断書	1通	7,700円
自賠責請求用診療報酬明細書	1通	5,500円
その他の費用		
診察券再発行代	1枚	110円