

# 保険外負担についてのご案内

2025.5

■ 日常生活に係るもの	金額（税込）
おむつ代	¥154
尿とりパット	¥27
■ 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (算定告示に掲げる療養としての使用を除く)に関する事項	金額（税込）
リブレ2センサー(2週間使用)	¥7,600
リブレ2リーダー (スマートフォン未利用及びリブレ2未対応Android端末)	¥7,000
■ 面談料	金額（税込）
セカンドオピニオン(30分まで)	¥11,000
セカンドオピニオン(30分超過 10分毎)	¥3,300
■ 開示手数料	金額（税込）
医師による説明(30分単位につき)	¥22,000
コピー(白黒のみ・1枚につき)	¥11
コピー(カラー・1枚につき)	¥39
CD-R(1枚につき)	¥2,200
申請手数料	¥5,500
■ 婦人科	金額（税込）
緊急避妊（モーニングアフターピル）※1 診療費を含む	¥16,500
月経移動（中用量ピル）1錠（処方錠数は医師の判断となります）	¥250
自費ミレーナ挿入	¥32,131
自費ミレーナ抜去	¥1,650
■ 婦人科（低用量ピル）	金額（税込）
マーベロン28（1シート）	¥3,200
トリキュラー28（1シート）	¥3,000
■ 婦人科（検査）	金額（税込）
H P V核酸検出（判断料含）	¥5,907

※上記に掲げている項目に付きましては保険診療の対象外のため自己負担となります。

保険での取り扱いはできませんので予めご理解ご協力をお願い致します。

また、婦人科に関するものは上記料金に別途診察料が発生いたします。（※1を除く）

なお、ご不明な点がありましたら受付までお問い合わせください。