

産 科

費用・料金表〈自費〉

妊婦健診(超音波検査)

項 目	費 用
初診	6,000 円
第 1 回	埼玉県内に住民票のある方 7,500 円 練馬区・清瀬市・西東京市に住民票のある方 13,000 円 当院で妊婦健康診査受診券をご利用できない方 21,500 円 (費用の一部助成有)
第 2 ～ 14 回	妊婦健康診査受診券を使用した場合 埼玉県内・練馬区・清瀬市・西東京市に住民票のある方 無料 練馬区・清瀬市・西東京市以外の東京都に住民票のある方 5,160 円 (費用の一部助成有)
妊婦健康診査受診券を全て使用された時 5,000 円 埼玉・東京以外の方 5,000 円 (費用の一部助成有) ※ その他、血液検査・膣分泌物検査などの検査・処置等がある場合は別途料金を頂きます。	

埼玉県全域、練馬区、清瀬市、西東京市で発行された妊婦健康診査受診券は、当院で利用できます。
上記以外の地域にお住まいの方は受付窓口、又は各市区町村へお問い合わせください。

東久留米市にお住まいの患者様へ

ご出産後、妊婦健診の費用の一部が助成されます。

《申請方法》

出産日から 1 年以内に東久留米市役所
健康課窓口にて申請してください。

《助成額》

第 1 回の健診 …………… 8,460 円
第 2 ～ 第 14 回まで、1 回あたり …… 5,160 円
妊婦超音波検査料 …………… 5,300 円

必要書類

- 母子健康手帳 妊婦健診領収書 (保険診療以外) 未使用の妊婦健診受診票
 振込み金融機関の通帳 印鑑



償還払いについて

助産所や里帰り出産をするためお住まいの地域の医療機関等、妊婦健康診査受診票が使用できない機関で妊婦健診を受診した方に、その健診費用の一部が助成 (償還払い) される制度です。
お住まいの地域の行政機関で申請方法や必要書類をご確認ください。

産科

各種検査〈保険適応〉

項目	費用	説明
血液一般検査	-	保険適応
血糖検査	-	保険適応
甲状腺機能検査	-	保険適応
子宮頸がん検査	-	保険適応
肝機能	-	保険適応
腎機能検査	-	保険適応
血液凝固検査	-	保険適応
糖負荷検査	-	保険適応

各種検査〈自費〉

項目	費用	説明
HBs 抗原	1,340円	
梅毒検査	1,000円	
風疹抗体	5,000円	
血液型	2,000円	大人のみ
不規則抗体検査	3,000円	
HIV 抗体	3,000円	
トキソプラズマ抗体	3,500円	
HCV 抗体	2,670円	

費用について

正常分娩の場合

入院期間は出産日を含めて5日間前後となっております。
入院の費用は50万6千円～です。

帝王切開の場合

入院期間は10日間となっております。
入院の費用は59万6千円～です。
(一部健康保険が適用となります。)

当院は「産科医療補償制度」加入施設です。上記費用に、産科医療補償制度登録料も含まれます。

入院費に室料は含まれます。室料はお部屋のタイプにより異なります。

お部屋のタイプは入院状況によりお選びいただけない場合がございますのでご了承ください。

リピーター割引

当院で以前に分娩された事のある患者様を対象に
分娩費用から割引させていただきます。

割引額

お1人出産された方 …………… 10,000円
お2人以上出産された方 ……… 20,000円