

1. 認可指定事項

- ・ 開設者 徳永 義光
- ・ 常勤医師 神山 茂、福井 淳史、佐久本 哲郎、高山 尚子、寺田 陽子、井坂 亮司、木村 剛、芝池 亜貴子、石垣 敬子
- ・ 非常勤医師 慎 武、平敷 千晶、赤嶺こずえ、大橋 容子
- ・ 保険医療機関
- ・ 生活保護法指定医療機関
- ・ 特定不妊治療費助成事業指定医療機関
- ・ 社団法人日本生殖医学会 生殖医療専門医制度認定研修施設

◎ 基本診療料の施設基準等

- ・ 入院基本料 1
- ・ 入院時食事療養費 (I) (1 食)
- ・ 医師配置加算 1
- ・ 看護補助配置加算 1
- ・ 看護配置加算 1
- ・ 夜間看護配置加算 1
- ・ ハイリスク妊娠管理加算
- ・ 医療 DX 推進体制整備加算 4
- ・ 情報通信機器を用いた診療に係る基準

◎ 特掲診療料の施設基準等

- ・ 保健医療機関間の連携による病理診断
- ・ 麻酔管理料 (I)
- ・ CT 撮影及び MRI 撮影: MRI (1.5 テスラ以上 3 テスラ未満)
- ・ HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
- ・ 染色体検査の注 2
- ・ 乳腺炎重症化予防ケア・指導料
- ・ 婦人科特定疾患治療管理料
- ・ 生殖補助医療管理料 1
- ・ 一般不妊治療管理料

2. 個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行について

当院では、医療の透明化やゲストへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行致しています。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、明細書を無料で発行致しています。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるもので、その点、ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口でその旨お申し出ください。

◎ 夜間・早朝等加算について

この加算は、受付時間での算定となり、当院では以下の時間帯で受付致しました皆様を対象となり、診察料に 150 円の加算となります。

- 月曜日から金曜日（公休日除く）
午後 6 時以降
- 土曜日（公休日除く）
午前 7 時から午前 8 時までの間、及び午後
- 日曜日及び公休日、終日

3. 保険外負担に関する事項について

◎ 予防接種料金について

- ・ MR ワクチン 7,150 円 (税込)

◎ 診断書・証明書等の文書料金について

- ・ 診断書・証明書 (クリニック様式) 2,200 円 (税込)
- ・ 支払証明書 (クリニック様式) 550 円 (税込)
- ・ 生命保険関係診断書・証明書 4,400 円 (税込)
- ・ その他証明書 1,100 円 (税込)

◎ 診療録開示に伴う費用

- ・ 開示手数料 3,300 円 (税込)
- ・ コピー代 (1 枚あたり) 33 円 (税込)
- ・ 画像データ (1 枚) 1,100 円 (税込)

◎ 自費による体外受精

- ・ 採卵 概算 40 万円～50 万円 (税込)
- ・ 凍結融解胚移植 概算 14 万円～19 万円 (税込)

◎ その他の費用

- ・ 子宮がん検診 4,250 円 (税込)
- ・ セカンドオピニオン 5,500 円 (税込)
- ・ カウンセリング 550 円 ~ 3,300 円 (税込)
- ・ PFC-FD 採血 143,000 円 (税込)
- ・ Th1・Th2 検査 5,808 円 (税込)
- ・ イントラリピット点滴 (1 袋) 11,000 円 (税込)
- ・ 子宮内膜 NK 細胞サブセット検査 82,500 円 (税込)
- ・ NK 細胞活性 3,993 円 (税込)
- ・ 着床期検査 24,970 円 (税込)
- ・ CD138 検査 15,510 円 (税込)
- ・ 染色体検査 (G-Band) 33,000 円 (税込)
- ・ 胚凍結保存維持管理料 38,280 円 (税込)
- ・ 精子凍結保存管理料 16,500 円 (税込)
- ・ 精巣内精子採取術 (TESE) 280,500 円 (税込)
- ・ 自己注射指導料 2,860 円 (税込)
- ・ 抗ネオセルフβ2 グリコプロテイン I 複合体抗体検査 36,300 円 (税込)
- ・ 免疫グロブリン療法 ((ピリヴィジェン 10% 静注 1 瓶) 66,000 円 (税込)
- ・ 子宮鏡下卵管選択通水術 22,000 円 (税込)
- ・ 子宮鏡下選択的卵管造影術 (SSG) 88,000 円 (税込)
- ・ 子宮鏡下選択的卵管造影術 (SSG) + 病理組織検査 99,000 円 (税込)

4. 保険外併用療養費に関する事項について

◎ 先進医療

・タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養 (タイムラプス)	25,300 円
・ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術 (PICSI)	26,400 円
・子宮内膜受容能検査 1 (ERA)	156,200 円
・二段階胚移植術	132,000 円
・子宮内膜細菌叢検査 1 (EMMA・ALICE)	68,200 円
・子宮内膜細菌叢検査 2 (子宮内フローラ)	61,600 円
・子宮内膜擦過術 (子宮内膜スクラッチ)	11,000 円
・膜構造を用いた生理学的精子選択術 (Zymöt)	30,000 円
・抗ネオセルフβ2 グリコプロテインI複合体抗体検査	33,000 円

◎ 選定療養費

医療上必要があると認められない、ゲストの都合による精子の凍結又は融解

・精子凍結及び融解	11,000 円 (税込)
・精子凍結及び融解 (更新)	7,920 円 (税込)