

厚生労働大臣が定める掲示事項

令和7年6月1日現在

当院は厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です

保険・公費 取扱診療

【管理者氏名】 開設者 医療法人飯島会 理事長 飯島康史

医療機関名 産科婦人科 飯島病院

管理者氏名 病院長 飯島隆史

【診療科】 産科 婦人科 麻酔科

大阪市子宮がん検診・乳がん検診

【診療時間】 午前一般：月・火・水・木・金・土曜日 9：00～13：00

午後一般：月・火・水・木・金曜日 17：00～20：00

【休診日】 土曜日午後・日曜日・国民の祝日

年末年始（12月29日から1月3日）

【面会時間】 平日 16：00～19：00

土・日・祝 13：00～16：00

【明細書の発行に関して】

医療の透明化や患者様への情報提供を推進していく観点から、領収書の発行の際に、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しております。

また、公費負担診療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、平成30年4月1日より、明細書を無料で発行することといたしました。

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すので、その点にご理解をいただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計の際にその旨お申し出ください。

- 病院建物内**全面禁煙**を実施しております。



【病床種別届出】：許可病床数：一般病棟 28 床

● 入院基本料 ： 一般病棟入院基本料 第 1103 号

算定開始年月日：平成 12 年 4 月 1 日

- ・当病棟では、1 日に日勤帯 3 人以上・夜勤帯 2 人の看護要員が勤務しています。
時間帯毎の配置は次の通りです。
午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分まで（日勤帯）→1 人あたりの受け持ちは 5 人以内です。
午後 4 時 30 分から翌朝 8 時 30 分まで（夜勤帯）→1 人あたりの受け持ちは 5 人以内です。

● 麻酔管理料(I) 第 260 号

算定開始年月日：平成 20 年 4 月 1 日

● HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 第 187 号

算定開始年月日：平成 26 年 4 月 1 日

● 医療 DX 推進体制整備加算 第 1042 号

算定開始年月日：令和 6 年 6 月 1 日

A000 初診料

医療 DX 推進体制整備加算

- ・医師等が診療を実施する診療室等において、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施しています。
- ・マイナ保険証を促進するため等、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでいます。
- ・電子カルテ情報共有サービスを導入して、医療 DX にかかる取組を実施しています。

A000 初診料 A001 再診料 A002 外来診療科

医療情報取得加算

- ・オンライン資格確認を行う体制を有しています。
- ・受診した患者様に対し、受診歴、薬剤情報、特定健診情報その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行っております。

● 正常分娩でご入院の場合…全 室 ⇒ 個室（シャワー・トイレ付）

（入院日数…経産婦5日間・初産婦6日間）

特別室 経産婦 60万円～ 初産婦 65万円～
A 室 経産婦 50万円～ 初産婦 53万円～

- ★ 産科医療補償制度 12,000円 は含みます。
- ★ 硬膜外麻酔による無痛分娩料（別途） 5万円
- ★ 休日・深夜加算（別途） 3万円

※正常分娩には健康保険が適用されませんが、帝王切開にて分娩された場合は健康保険適用となります。

※ご不明な点・お聞きになりたい事がございましたら、ご遠慮なく受付でお尋ねください。

～保険外負担に関するもの～

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

| ★ 正常分娩の方 | | | | | |
|----------|----|-----|--------|----------|--------|
| 部屋番号 | | 種類 | 室料差額 | 特別メニュー食料 | 合計 |
| 503号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 505号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 506号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 507号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 508号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 510号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 511号 | 個室 | C室 | 0 | 2,100 | 2,100 |
| 601号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 602号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 603号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 605号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 606号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 607号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 608号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 610号 | 個室 | A室 | 15,000 | 3,150 | 18,150 |
| 611号 | 個室 | 特別室 | 26,550 | 4,200 | 30,750 |

I 特別の療養環境の提供について

当院の1日にかかる室料差額料金は下記の通りです。

| ★ 異常分娩（帝王切開）の方 | | | |
|----------------|----|-----|--------|
| 部屋番号 | | 種類 | 室料差額 |
| 503号 | 個室 | C室 | 0 |
| 505号 | 個室 | C室 | 0 |
| 506号 | 個室 | C室 | 0 |
| 507号 | 個室 | C室 | 0 |
| 508号 | 個室 | C室 | 0 |
| 510号 | 個室 | C室 | 0 |
| 511号 | 個室 | C室 | 0 |
| 601号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 602号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 603号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 605号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 606号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 607号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 608号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 610号 | 個室 | A室 | 15,000 |
| 611号 | 個室 | 特別室 | 26,550 |

(注) ご希望のお部屋をご利用できない場合もございます。

その際は、ご了承くださいますようお願い致します。

Ⅱ 妊娠・妊婦健診および婦人科の費用について

保 険 外 負 担 一 覧 表

| | 金額 | | 金額 |
|----------------|----------|------------------|----------|
| 妊娠検査(尿検査) | 2,200 円 | 染色体検査 | 66,000 円 |
| 妊婦健診費用 | 4,400 円 | 膣洗浄(2錠の内1錠) | |
| 妊婦健診(初期検査公費あり) | 6,400 円 | フラジール膣錠 | 60 円 |
| 妊婦健診(初期検査公費なし) | 31,340 円 | エンペシド膣錠 | 70 円 |
| 妊婦中期健診(公費なし) | 17,380 円 | 月経移動の薬 1 錠 | 150 円 |
| 血糖検査(血液検査) | 120 円 | 月経移動の薬 2 錠 | 300 円 |
| 妊婦後期健診(公費なし) | 14,220 円 | アフターピルの薬 | 16,000 円 |
| 妊婦超音波 | 3,300 円 | ピル1ヶ月(マーベロン) | 3,300 円 |
| 1ヶ月健診(乳児) | 7,420 円 | ピル1ヶ月(トリキュラー) | 3,300 円 |
| 1ヶ月健診(母) | 5,000 円 | ピル1ヶ月(プラノバル) | 11,000 円 |
| 乳房健診 | 5,500 円 | ラミナリア挿入(1本) | 7,200 円 |
| 妊婦診療情報提供料 | 2,500 円 | ラミナリア挿入(2本) | 7,900 円 |
| トキソプラズマ抗体価 | 2,200 円 | ラミナリア挿入(8本) | 11,000 円 |
| 風疹抗体 | 3,010 円 | ラミナリア挿入(10本) | 14,000 円 |
| クアトロテスト | 25,000 円 | ラミナリア挿入(12本) | 15,400 円 |
| トリプルマーカー | 15,000 円 | ラミナリア(流産時) | 400 円 |
| 異物除去 | 11,000 円 | ベッド・貸寝着 | 11,000 円 |
| 性病検査(クラミジア) | 3,300 円 | アウスセット | 7,500 円 |
| 性病検査(淋病) | 3,300 円 | アウス後投薬 | 1,720 円 |
| ピル検査(血液検査) | 6,600 円 | 胎児スクリーニング検査 | 16,500 円 |
| 血型(RH) | 750 円 | 胎児スクリーニング検査(里帰り) | 16,500 円 |
| HBS抗原 | 1,300 円 | 後期胎児スクリーニング検査 | 5,500 円 |
| HCV抗体 | 2,200 円 | 子宮内避妊器具抜去 | 11,000 円 |
| HIV抗体 | 2,200 円 | 子宮内避妊器具(3年) | 33,000 円 |
| 梅毒検査 | 830 円 | 子宮内避妊器具(5年) | 55,000 円 |
| 判断料(免疫)+採血料 | 1,650 円 | 文書料 | 3,300 円 |
| (注:血液検査の場合) | | 母性健康管理指導事項連絡カード | 2,200 円 |
| | | | |

★消費税込みの金額で表示させていただいております

(令和7年6月1日現在)

※その他診療・お薬・検査費用などについて、ご不明な点がございましたら、
ご遠慮なく受付にておたずねください。

保険・公費 取扱診療

当院は保険医療機関です。

大阪市子宮ガン検診・乳ガン検診 取扱医療機関
(老人保健法による)

日本産婦人科学会専門医・母体保護法指定医・細胞診指導医
麻酔指導医・日本外科学会認定医・日本乳がん学会専門医
日本内科学会認定医・日本消化器学会認定医
日本内視鏡学会認定医・日本肝臓学会認定医
日本超音波医学会指導医

診療経過や検査結果など、各種診療内容について相談されたい方は、
遠慮なくお申し出ください。

<保険外負担の一覧等>

★妊娠・妊婦健診の費用について

- ①妊娠検査の費用： 2,200円
- ②妊婦一般健康診査料： 4,400円 (当院と契約ある市町村の公費の用紙使用可)
他に検査の一部も自費になります。
- ③超音波検診費用： 3,300円
- ④1ヶ月検診の母親の検診費用： 3,300円
- ⑤1ヶ月乳児一般健康診査料： 7,420円(当院と契約ある市町村の公費の用紙使用可)
- ⑥紹介状費用： 2,500円
- ⑦胎児超音波スクリーニング検査：妊娠時期や初診の患者様等により金額が異なります。
(受診予約時にご説明いたします)
- ⑧その他健康保険適応外のもの

★婦人科の費用について

- ①診断書：3,300円
- ②ピルの検査： 6,600円 (血液検査)
- ③ピルのお薬： 3,300円～11,000円
- ④月経移動のお薬
- ⑤その他健康保険適応外のもの

★その他診察・お薬・検査費用等にご不明な点がございましたら、
受付にておたずねください

産科婦人科 飯島病院
病院長(管理者) 飯島隆史