

保険外負担に関する事項

当院は以下の事項について、その使用に応じた実費の負担を お願いしています

《書類》

診断書（当院様式）	3,300円	（税込）
紹介状（里帰り用）	3,300円	（税込）
紹介状（英文対応）	15,000円	（税込）
母性健康管理指導事項連絡カード	2,200円	（税込）
分娩予定日証明書	2,200円	（税込）
出産証明書	2,200円	（税込）
生命保険診断書	6,600円	（税込）
出産手当金証明書	2,200円	（税込）
自賠責診断書（交通事故用）	6,600円	（税込）
自賠責明細書（交通事故用）	5,500円	（税込）
警察用診断書（交通事故用）	5,500円	（税込）
医療費領収証明書（支払証明書）	2,200円	（税込）
スイミング許可証	2,200円	（税込）
回答書（生命保険）	15,000円	（税込）

《予防接種》

インフルエンザワクチン	4,000円	（税込）
RSウイルスワクチン（福岡県内の方 公費）	33,000円	（税込）
MR（麻疹・風疹混合）【福岡市】	3,000円	（税込）
MR（麻疹・風疹混合）【福岡市外】	10,000円	（税込）

《妊婦健診》

超音波検査	1,000円	（税込）
NST（ノンストレステスト）	2,000円	（税込）
助産師外来	3,000円	（税込）
クアトロマーカー	40,000円	（税込）
栄養指導	1,500円	（税込）

《産後健診》

2週間健診【補助券あり】	1,000円	（税込）
2週間健診【補助券なし】	6,000円	（税込）
1ヶ月健診【補助券あり】	1,000円	（税込）
1ヶ月健診【補助券なし】	6,000円	（税込）
1ヶ月児健診	4,000円	（税込）