

自費料金表

分娩関連費用		料金
助産(時間内)1胎児につき	市内	66,000 円
	市外	71,000 円
助産(時間外)1胎児につき	市内	71,000 円
	市外	76,000 円
助産(深夜・休日)1胎児につき	市内	81,000 円
	市外	86,000 円
新生児管理料(1日)		14,000 円
胎盤処置料(1回)		1,000 円
悪露交換料(1日)		600 円
お産セット(1セット)		5,000 円
産着使用料(1日)		200 円

自費一般	料金(税込)
付き添いベッド代(1日)	400 円
診療記録コピー代(白黒)(1枚)	10 円
診療記録コピー代(カラー)(1枚)	50 円
画像コピー代(CD)(1枚)	1,100 円
容器代	50 円
診察券再発行代	100 円
医師面談料	5,500 円
女性専門外来	5,500 円
浴衣使用料	2,620 円
検案料	16,500 円
母乳外来	3,000 円
聴覚スクリーニング検査料(1回)	8,500 円
付き添い食(小児付き添い時のみ)	730 円
巻き爪治療(自費・初回・初診)	4,400 円
巻き爪治療(再来)	3,300 円
巻き爪治療(処置)	1,100 円
巻き爪治療(ワイヤー使用料)	4,400 円
巻き爪治療(ゲル使用料)	4,400 円

その他、検査等の料金は、川口市病院事業使用料及び手数料条例第2条第1項(9)に基づき、自費計算いたします。

予防接種等料金表

令和8年度

種類		料金(税込)		
ヒ	ブ	10,938 円		
小児肺炎球菌	バクニューバンス	13,904 円		
	プレベナー	13,904 円		
B 型	肝炎	8,506 円		
ロタウイルス	ロタリックス	16,489 円		
	ロタテック	11,462 円		
五 種	混 合	22,121 円		
四 種	混 合	13,244 円		
ポ	リ	11,979 円		
B	C	13,794 円		
水痘	2回目	10,934 円		
	1回目	9,504 円		
麻しん風しん 混合(MR)	第1期	12,694 円		
	第2期	11,264 円		
麻しん	第1期	9,097 円		
	第2期	7,667 円		
風しん	第1期	9,097 円		
	第2期	7,667 円		
日本脳炎	第1期	8,129 円		
	第2期	7,304 円		
二種混合	11~13歳未満	6,424 円		
ヒトパピローマウイルス		28,809 円		
R S ウ イ ル ス		30,019 円		
高齢者肺炎球菌(プレベナー)		11,649 円		
高 齢 者 帯 状 疱 疹		21,879 円		
インフルエンザ	1回目	円		
	2回目	円		
破	傷	風	4,931 円	
ツベルクリン反応		8,629 円		
おたふくかぜ		8,569 円		
高齢者肺炎球菌(キャップボックス)		13,937 円		
B 型 肝 炎 (大 人)		4,730 円		
小	児	健	診	5,544 円