

厚生労働大臣の定める掲示事項

(令和8年6月1日現在)

1, 当院は、厚生労働大臣の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。

2, 九州厚生局への届出事項

当院は、厚生労働大臣が定める以下の施設基準に適合し、九州厚生局に届出を行っています。

- 1) 基本診療科の施設基準等に係る届出
時間外対応体制加算 2
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) (2026. 3.1-)
電子的診療情報連携体制整備加算 2

当院では医療 DX を推進して質の高い医療を提供できるように取り組んでおります。

- ① 診療報酬の請求について、電子データ化しオンライン請求を行う体制を整えております。
- ② オンライン資格確認を行う体制を整備し、取得した医療情報等を活用して診療を実施しています。
- ③ マイナ保険証の利用を促進し、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。
- ④ マイナポータルの医療情報等に基づき、患者様からの健康管理に係る相談に応じます。

- 2) 特掲診療科の施設基準等に係る届出
HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
一般不妊治療管理料
生殖補助医療管理料 1

- 3) 酸素の購入単価 第 17420 号

3, 夜間・早朝等加算

下記の時間帯に受付をされた場合、厚生労働省の定めた診療報酬点数に基づき、夜間・早朝等加算として診察料に加算させていただきます。

平日 18:00 以降 土曜日 12:00 以降 日曜・祝日

4, 明細書発行状況に関する事項

『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、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成 30 年 2 月 15 日開院当初より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することといたしました。

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すので、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、会計窓口にてその旨をお申し出ください。

5, 保険外負担に関する事項について

当院では以下の項目について保険外の請求として患者様に自費でのご負担をお願いしています。

◎先進医療

タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	30,000 円 (非課税)
IMSI (強拡大顕微鏡による形態良好精子の選別)	10,000 円 (非課税)
ERA (子宮内膜受容能検査 1)	131,200 円 (非課税)
EMMA/ALICE (子宮内細菌叢検査)	56,000 円 (非課税)
膜構造を用いた生理学的精子選択術	25,000 円 (非課税)

◎選定療養費

- 医療上必要があるとは認められない、患者様都合による精子の凍結又は融解の費用 22,000 円(税込み)
(体外受精など高度生殖医療における精子凍結で患者様都合による凍結を選択した場合発生します)

▪長期収載品の処方又は調剤に関する事項について

後発医薬品(ジェネリック医薬品)がある薬で先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金(先発医薬品と後発医薬品の価格差 4 分の1相当の料金)をお支払いいただきます。

※『特別の料金』は課税対象となるため消費税分を加えてお支払いいただきます。

※医薬品を処方する上で先発医薬品の必要があると医師が判断する場合は特別の料金は発生しません。

※後発医薬品の在庫状況等を踏まえ、後発医薬品を提供することが困難な場合は特別の料金は発生しません。

◎体外受精における保険外診療時の料金 (保険診療の対象にならない方)

体外受精及び胚移植

採卵	132,000 円
精子調整～媒精	44,000 円
培養 (2 日目まで)	44,000 円
共培養 (*1) 希望時	5,500 円
顕微授精 (3 個まで) (*2)	33,000 円
胚盤胞培養 (3 日目～5 日目)	55,000 円
胚凍結保存 (3 個まで)	55,000 円
胚凍結保存 (4 個以上)	77,000 円
胚盤胞移植または凍結に至らなかった (*3)	33,000 円
採卵するも卵子取れず	55,000 円
採卵するも培養せず	55,000 円
新鮮胚移植	77,000 円
凍結胚移植	99,000 円
透明帯除去(アシストハッチング)	22,000 円
タイムラプス	11,000 円
胚凍結保存管理料 (1 年間)	22,000 円
凍結精子保存管理料(1 年間)	11,000 円
(*1) 同じディッシュで培養し相互に作用することを期待するもの	
(*2) 4 個以上の場合は 1 個につき 11,000 円追加	
(*3) 培養を 3 日目以降も行った場合	

◎自費の診察料について

初診	3,300 円
再診	330 円
ART 不妊超音波	2,200 円
妊婦超音波	3,000 円
人工授精	16,500 円
慢性子宮内膜炎検査 (CD138)	13,200 円
Th1/Th2	27,500 円
25-OHVD/ECLIA (活性化 Vit.D)	2,200 円
精液検査	1,100 円
子宮頸がん検査	2,200 円
子宮体癌検査	5,500 円
風疹抗体検査	2,750 円
アフターピル	13,200 円
インフルエンザワクチン	3,300 円
子宮頸がんワクチン (9価)シルガード	27,500 円
風疹ワクチン	5,500 円
麻疹ワクチン	5,500 円
MR ワクチン(麻疹・風疹)	8,800 円

◎その他自費

- ・ 診察券 発行手数料 220 円
- ・ 結果郵送手数料 220 円
- ・ 書類郵送手数料 220 円

◎文書料金

生命保険株式会社診断書	5,500 円
特定不妊治療実施証明書 (ART)	5,500 円
不妊治療費支援事業受診等証明書 (市・県)	5,500 円
一般不妊治療実施証明書 (timing, AIH)	2,200 円
不妊検査実施証明書	2,200 円
診断書 (院内)	3,300 円
診療情報提供書 (妊婦紹介)	3,300 円
診療情報提供書 (上記以外)	1,100 円
妊婦給付認定用診断書	2,200 円
妊娠証明書	2,200 円
支払い証明書	550 円

すべて税込み価格となっております。



ゆげレディスクリニック

YUGE LADIES CLINIC