

# 初産婦さん応援キャンペーン

## 自然分娩コース

¥ 600,000

多床室(4人部屋)限定

出産予定日  
2024年7月1日～2025年3月31日  
の方限定

(産科医療補償制度の掛金を含みません)

- ◇ 毎月10名様限定で妊娠15週6日までの分娩予約時のみ申し込み可能です。
- ◇ 分娩予約金は現金で10万円となります。
- ◇ 分娩日を0日目とし、産後3日目に退院となります。ご希望による延泊はできません。
- ◇ 原則24時間母児同室のため夜間を含むベビーの預かりは実施しておりません。

下記の項目をご確認ください。該当の項目がある場合はコースを申し込みできません。

- ✓ 当院以外で妊婦健診を受ける(里帰り含む)
- ✓ 分娩予定日の時点で35歳以上である
- ✓ 初診時のBMIが28以上である
- ✓ 子宮頸部円錐切除術の既往がある
- ✓ 外陰ヘルペスの既往がある(帝王切開の可能性ある為)
- ✓ 輸血をしたことがある(輸血せずとも多量出血であった)
- ✓ Rh(-)、その他不規則抗体がある
- ✓ 現在心療内科に通院している
- ✓ 精神疾患での入院歴がある
- ✓ その他医師の判断でお受けできない場合があります(合併症・アレルギー多数等)

※コース申し込み後であってもコース適用外となる場合があります。

- ・ 出生時に在胎週数が37週0日未満
- ・ 帝王切開となった(予定および緊急)
- ・ 妊娠経過中に妊娠糖尿病の診断がついた
- ・ 妊娠経過中・産前産後に高血圧になった
- ・ 切迫流産・切迫早産で入院した
- ・ 妊娠37週0日の時点でBMIが28以上となった
- ・ 医師からハイリスクの診断を受けた
- ・ 希望により個室へ移動した
- ・ 入院時または入院中に感染性のある疾患に罹患したあるいは罹患の可能性がある

### 《加算がかかる場合があります》

分娩休日・深夜加算	¥30,000～¥50,000 (年末年始は¥75,000)	出産の時間が22:00～5:59 または休日の場合
分娩室入室料	¥5,500	ご主人のみ分娩室にお入りいただけます。 別途感染対策費がかかります。感染状況により予告無しで中止することがあります。
陣痛促進管理料	¥10,000	分娩進行中に陣痛促進薬を使用して誘発分娩を行う場合 薬剤料は別途かかります。

### 以下の項目に関し、同意される方に限ります。

- ✓ 妊娠 37 週 0 日以降の分娩に限ります。分娩進行に停滞がみられる・妊娠 41 週 0 日を過ぎても陣痛が来ない等の場合は、赤ちゃんに対する安全面から誘発分娩をする場合があります。誘発促進管理料、薬剤料がかかります。
- ✓ 分娩日を 0 日目とカウントし産後 3 日目に退院となります。ご希望による延泊はできません。早期退院が可能な場合がありますが、料金に変更はありません。
- ✓ インフルエンザ等をはじめとする感染性疾患に罹患した場合は、個室管理となりコース適用外となります。
- ✓ 吸引分娩等保険診療があった場合、保険診療自己負担分の追加お支払いが発生します。
- ✓ 出産時刻が 0:00～8:30 の場合は、分娩日を 1 日目とし、産後 2 日目に退院となります。
- ✓ 深夜・休日加算等分娩の状況により加算がかかることがあります。
- ✓ 新生児に行った検査処置等の費用、自費・保険診療自己負担共に別途ご負担いただきます。
- ✓ 妊娠 37 週 0 日の時点で BMI が 28 以上となった場合はコース適用外となります。
- ✓ 原則母子同室です。夜間を含むベビーの預かりはしていません。(朝の健康チェック・食事・シャワー等の際はベビーを一時お預かりします。)
- ✓ シャワーは 1 日 1 回予約制となります。
- ✓ 病衣・バスタオル・ベビー服は 1 日につき 1 枚です。追加の場合は料金がかかります。
- ✓ 先天性代謝異常症等検査があります。検査可能期間内(生後 4～7 日)にご来院いただきます。
- ✓ 多床室につき、入院期間中の面会のご主人様のみとなります。
- ✓ コースお申し込み後、申込内容に誤りがあった場合はコースの利用を取り消しいたします。
- ✓ 分娩進行中に無痛分娩へ変更された場合はコース適用外となります。通常は無痛分娩料金に加算がかかります。(無痛分娩費用は分娩費用案内をご確認ください)

### 《ベビーの入院費用について》

出生後のベビーに治療・検査等が発生した場合は実費となります。

保険適用分があった場合は、1 ヶ月健診までに保険証・乳児医療証・領収書をお持ちいただければご返金いたします。1 ヶ月健診を過ぎてからのご返金手続きはできかねます。加入している健康保険組合で返金手続きをしてください。手続きの詳細は勤務先または加入健康保険組合にお問い合わせください。

新生児聴覚検査	¥ 10,000	任意の検査の為、出産後にご希望を伺います。再検査の場合は ¥5,000/回となります。横浜市・川崎市にお住まいの方は補助券(¥3,000)の使用が可能です。
先天性代謝異常症等検査 + 拡大新生児マススクリーニング検査	¥ 11,000	原則すべての赤ちゃんに推奨しています。
先天性代謝異常症等検査	¥ 1,100	先天性代謝異常症等検査は無料ですが、拡大新生児マススクリーニング検査を希望されない方は採血料として ¥1,100 かかります。