

美容外科料金表

2024年6月1日現在

(表示料金には消費税が含まれております)

診療料	
初診料(1年以内に再診がなかった場合には、初診となります)	3,300
再診料(ただし当科で定めたものは無料)	1,100
投薬料	
ロキソプロフェンナトリウム1錠	
レバミピド錠100mg 1錠	700
リンデロンVG軟膏5g	1,100
0.05% 0.1% トレチノイン10g	1,100
2%、4% ハイドロキノロン10g	1,100
術前検査料	
全身麻酔の場合	19,800
局所麻酔の場合	当該手術料金に含む
超音波検査料	
胸腹部	5,830
頭・頸部	3,850
画像診断料	
CT撮影	16,940
MRI撮影	21,670
X-P撮影料(顔面3R)	3,990
X-P撮影料(鼻骨4R)	4,840
麻酔料	
全身麻酔	165,000
ブロック麻酔	33,000
局所麻酔(刺青レーザー治療・脱毛レーザー)	
局所麻酔薬注射(1mlにつき)	200
エムラクリーム(1gにつき)	300
ペンレステープ(1枚につき)	100
入院料等	
入院基本料(1日につき)	入院初日 54,912
※ 診療報酬点数に準じる	2日目から14日目まで 29,095
※ 個室料金は別途規定による	
食事療養費	常食(1食につき) 737
	特別治療食加算(1食につき) 84
病理診断料	
1検体につき	13,200
皮面形成	
瘢痕(傷あと)	顔面(1cmにつき) 33,000
	顔面以外(1cmにつき) 22,000
ホクロ・皮脂増殖症(1年以内3回まで)	電気分解・CO2レーザー・くり貫き 5,500
	切除縫縮(1cm未満、1つにつき) 22,000
	(1cm以上、1つにつき) 33,000
シミ(Qスイッチルビーレーザー)	1cm ² につき 11,000
(1年以内3回まで)	
シワ(ボトックス注射)	1部位につき 22,000
	アセチルコリン局注 3,300
シワ(ヒアルロン酸注射)	注射1本につき 22,000
	ヒアルロニダーゼ局注 3,300
アクロコルドンの除去	10個まで 7,700
	11個以上(追加1個につき) 550
老人性血管腫・ケロイド(ダイレーザー照射)	1発 770
老人性色素斑・脂漏性角化症	電気分解・CO2レーザー(1cm2につき) 13,200
尋常性疣贅の治療(保険適用外)	
1. プレオマイシン局所注射	注射液・投薬薬剤料を含む 3,300
2. ダイレーザー照射	1cm ² 2,200
	使用薬剤・投薬薬剤料加算 550
※ 縫縮可能なものは線状瘢痕に準ずる	
※ Qスイッチレーザーはシミに準ずる	

除皺術	
ミニリフト	440,000
フェイスリフト	660,000
頸部除皺術	330,000
顔	
植毛	1本につき 770
こめかみ形成術	プロテーゼ 275,000
	筋膜 495,000
ひたい形成術(プロテーゼ)	275,000
ひたい除皺術	440,000
耳	
ピアス	5,500
	投薬薬剤料加算 2,200
ピアスホール閉鎖術	1穴につき 99,000
眼瞼	
重瞼	埋没法 88,000
	切開法 198,000
内眼角・外眼角形成術	165,000
上眼瞼除皺術	275,000
下眼瞼除皺術	275,000
(上下同時除皺術)	495,000
眼瞼下制筋前転法(グラマラスライン形成)	220,000
下眼瞼くま取り(表ハムラ法)	330,000
下眼瞼くま取り(裏ハムラ法)	440,000
鼻	
隆鼻術	プロテーゼ 132,000
	骨・軟骨移植 330,000
低鼻術	220,000
鼻翼形成術	220,000
鼻尖形成術	220,000
口唇	
口唇形成術	275,000
歯茎(ガミースマイル)形成術	220,000
顔輪郭形成	
顎形成術	プロテーゼ 165,000
	骨によるもの 220,000
顎(エラ)削骨術	550,000
頬骨削骨術	385,000
乳房	
豊胸術	440,000
	※材料費は別途負担
乳房縮小術	660,000
乳頭縮小術	片側 132,000
	両側 242,000
腹部	
出べそ	132,000
腹部除脂肪術(切開)	605,000
ヘソピアスホール閉鎖術	132,000
性器	
陰核形成術	220,000
陰唇形成術	220,000
処女膜再生術	220,000
長茎術	220,000
陰茎増大術	ヒアルロン酸 66,000
	脂肪移植術 550,000
手・足	
多汗症(ボトックス注射)	多汗症(片側) 33,000

巻き爪	
陥入爪・彎曲爪のワイヤー矯正	1指につき 3,300
巻き爪マイスター	1回につき 13,200
	再固定 8,800
異物除去	
プロテーゼ除去(鼻)	他院で手術 99,000
	当院で手術し本人希望 44,000
	有害事象あり 健康保険適用
プロテーゼ除去(他部)	他院で手術 220,000
	当院で手術し本人希望 77,000
	有害事象あり 健康保険適用
乳房異物摘除	健康保険適用
レーザー脱毛	
	単回 1年(最大6回)コース
顔	
額	5,500 22,000
眉周囲	2,750 11,000
頬・もみあげ	5,500 22,000
鼻	5,500 22,000
鼻毛	2,750 11,000
鼻下(上口唇)	2,750 11,000
頤部	2,750 11,000
頸	
あご下(前頸)	5,500 22,000
うなじ(後頸)	5,500 22,000
体幹	
胸	16,500 66,000
乳輪	2,750 11,000
腹	16,500 66,000
背	27,500 110,000
ビキニライン	5,500 22,000
V.I.Oライン(各々1カ所あたり)	5,500 22,000
上肢	
両腋窩	5,500 22,000
上腕	16,500 66,000
前腕	16,500 66,000
手・指	2,750 11,000
下肢	
両殿	33,000 132,000
大腿	44,000 176,000
下腿	22,000 88,000
足・指	2,750 11,000
レーザーフェイシャル	
	単回 1年(最大6回)コース
	13,200 66,000
分層植皮術(1部位、1回につき)	
	※診療報酬点数に準じる
25cm ² 未満	38,720
25cm ² ×100cm ²	68,970
100cm ² ×200cm ²	99,000
200cm ² 以上	284,020
全層植皮術(1部位、1回につき)	
	※診療報酬点数に準じる
25cm ² 未満	110,000
25cm ² ×100cm ²	137,500
100cm ² ×200cm ²	310,310
200cm ² 以上	443,190
ケロイド治療(1部位、1回につき)	
	※診療報酬点数に準じる
ケナコルト局注	1,210
放射線治療(初回)	42,900
放射線治療(2回目以降)	13,200