

# 台東区産後ケア事業 外来型乳房ケア 料金一覧表

令和2年4月現在

実施施設名		にしやま 助産院	とりこえ 助産院	おひさま 助産院	八千代 助産院	ノア 助産院	
所在地		台東区北上野 2-22-7-202	台東区鳥越 2-12-2	台東区松が谷 1-5-16	文京区音羽 1-19-18	墨田区業平 2-19-10	
電話番号		080-2103-2555	03-3866-3073	090-4364-8040	03-5981-3023	090-1619-9811	
診療時間		8:30~12:00 12:30~17:00	9:30~17:00	9:00~20:00	10:00~16:00	8:30~18:00 火・金は~19:00	
休診日		日・祝 日・祝・時間外の受診 は加算料金あり	土・日・祝	不定休 電話でお問合せくだ さい	なし 土・日・祝・時間外の 受診は加算料金あり	水	
初 診	住民税 課税 世帯	料金	5,000	7,000	5,000	6,000	5,000
		区負担	差額の4,000円を区が負担します				
		本人負担	1,000	3,000	1,000	2,000	1,000
	住民税 非課税 世帯	料金	5,000	7,000	5,000	6,000	5,000
		区負担	差額の4,500円を区が負担します				
		本人負担	500	2,500	500	1,500	500
再 診	住民税 課税 世帯	料金	4,000	6,000	4,000	5,000	4,000
		区負担	差額の3,000円を区が負担します				
		本人負担	1,000	3,000	1,000	2,000	1,000
	住民税 非課税 世帯	料金	4,000	6,000	4,000	5,000	4,000
		区負担	差額の3,500円を区が負担します				
		本人負担	500	2,500	500	1,500	500

※生活保護世帯の方は、初診・再診共に自己負担なしです（ただし加算部分を除く）

※消費税込の料金です

※事務手続の都合上、初診は平日 8:30~17:00 のみとさせていただきます



（問い合わせ先）

浅草保健相談センター

☎ 03-3844-8177 FAX 03-3844-8178

台東保健所保健サービス課保健指導担当

☎ 03-3847-9497 FAX 03-3847-9467