

安来市病院事業の使用料及び手数料に関する規程

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
		円	円	
付添人給食料(朝食)	1食につき	385	35	
付添人給食料(昼食)	1食につき	660	60	
付添人給食料(夕食)	1食につき	660	60	
付添人給食料(特別食加算)	1日につき	110	10	
人工透析中食事料	1食につき	330	30	
付添人寝具使用料(寝具・ベッド)	1日につき	220	20	
付添人寝具使用料(寝具)	1日につき	187	17	
付添人寝具使用料(ベッド)	1日につき	33	3	
病衣使用料	1日につき	66	6	
乳児検診料	1回につき	3,300	300	
内服避妊薬	1クールにつき	1,650	150	1クールは20日とする
その他の検査料	1回につき	保険点数に 準じた額		
特別室使用料(一般病棟)	1日につき 2人部屋	770	70	
	1日につき 特室C	1,650	150	個室
	1日につき 特室B	3,960	360	個室
	1日につき 特室A	4,400	400	個室
死体検案料(院外)	1件につき	3,300	300	出張による場合は、保険点数の往診に準じて計算しこれを加算する。(上記の額×消費税率)
恩給精密診断書	1通につき	5,500	500	
年金用精密診断書	1通につき	5,500	500	
傷害事件用診断書	1通につき	5,500	500	
自動車損害賠償責任保険診断書	1通につき	4,400	400	
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	1通につき	5,500	500	
自動車事故医療費明細書	1通につき	2,200	200	
身体障害者用診断書	1通につき	5,500	500	
生命保険受給用診断書	1通につき	5,500	500	障害診断書を含む。
生命保険死亡診断書	1通につき	5,500	500	
生命保険重度障害者診断書	1通につき	5,500	500	
受療状況等関係調査(照会)書	1通につき	5,500	500	
受療状況等関係調査(照会)書(複雑なもの)	1通につき	7,700	700	

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
成年後見制度診断書	1通につき	5,500	500	
死亡診断書	1通につき	3,300	300	死体検案書を含む。
復職審査用診断書	1通につき	3,300	300	
簡易保険症状調書	1通につき	4,400	400	
災害共済通院証明書	1通につき	3,300	300	
健康管理手当用診断書	1通につき	2,200	200	
病歴証明書	1通につき	2,200	200	
市民交通災害共済用診断書	1通につき	1,100	100	
医療費に関する証明書	1通につき	1,100	100	
普通診断書	1通につき	1,100	100	
遺体処置料(外来)	1体につき	8,800	800	
遺体処置料(外来・外傷処置有り)	1体につき	11,000	1,000	
遺体処置料(入院)	1体につき	5,500	500	
遺体処置料(入院・外傷処置・感染症有り)	1体につき	7,700	700	
意見書・証明書等	1通につき	1,100	100	
公費申請(更新)証明書(指定難病)	1通につき	2,200	200	
公費申請(更新)証明書(指定難病以外)	1通につき	1,100	100	
検査結果証明書	1通につき	1,100	100	
主治医面談料(保険会社等)	1回につき	3,300	300	
180日を超える入院保険外併用療養費 (一般病棟入院基本料該当者)	1日につき	2,640	240	
後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)の選定療養費	1薬品	先発医薬品(長期収載品)の価格と後発医薬品内での最高価格との価格差の4分の1相当		
BCG予防接種	1回につき	7,480	680	
ツベルクリン反応	1回につき	12,100	1,100	
BCG予防接種	1回につき	3,878	352	ツベルクリン反応実施後に接種した場合
麻しん(はしか)予防接種	1回につき	7,260	660	
風しん予防接種	1回につき	7,260	660	
麻しん風しん混合予防接種	1回につき	9,680	880	
おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)予防接種	1回につき	7,260	660	
水痘予防接種	1回につき	10,120	920	
ジフテリア予防接種	1回につき	8,512	773	
破傷風予防接種	1回につき	4,840	440	
2種混合(ジフテリア・破傷風)予防接種	1回につき	6,050	550	
3種混合(ジフテリア・破傷風・百日咳)予防接種	1回につき	5,830	530	
4種混合(ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ)予防	1回につき	11,330	1,030	
日本脳炎予防接種	1回につき	7,700	700	
A型肝炎予防接種	1回につき	9,350	850	

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
B型肝炎予防接種(1回目)	1回につき	6,600	600	
B型肝炎予防接種(2回目及び3回目)	2回につき	3,850	350	
狂犬病予防接種	1回につき	16,170	1,470	
肺炎球菌予防接種	1回につき	8,800	800	
小児用肺炎球菌予防接種(単独接種)	1回につき	12,100	1,100	
小児用肺炎球菌予防接種(同時接種)	1回につき	9,350	850	他のワクチンと同時に接種した場合
インフルエンザ4価ワクチン予防接種1回目	1回につき	4,840	440	
インフルエンザ4価ワクチン予防接種2回目又は同時接種	1回につき	2,860	260	但し、1回目を異なる医療機関で受けた場合は5,100円
Hib(インフルエンザ菌b型感染症)予防接種	1回につき	8,690	790	
子宮頸がん予防接種(単独接種)	1回につき	17,380	1,580	
子宮頸がん予防接種(同時接種)	1回につき	14,630	1,330	他のワクチンと同時に接種した場合
ロタウイルス1価予防接種(単独接種)	1回につき	15,180	1,380	
ロタウイルス1価予防接種(同時接種)	1回につき	12,430	1,130	他のワクチンと同時に接種した場合
ロタウイルス5価予防接種(単独接種)	1回につき	10,450	950	
ロタウイルス5価予防接種(同時接種)	1回につき	7,700	700	他のワクチンと同時に接種した場合
带状疱疹ワクチン(シングリックスワクチン)1回目	1回につき	20,000	1,818	
带状疱疹ワクチン(シングリックスワクチン)2回目	1回につき	17,860	1,623	
コロナワクチン(任意)	1回につき	15,400	1,400	
ニコチネルTTS 30	1枚当たり	425	38	
ニコチネルTTS 20	1枚当たり	397	36	
ニコチネルTTS 10	1枚当たり	377	34	
レントゲンフィルム複写料(半切・CR用)	1枚当たり	316	28	
レントゲンフィルム複写料(B4・CR用)	1枚当たり	176	16	
レントゲンフィルム複写料(六切・CR用)	1枚当たり	146	13	
レントゲンデータ複写料(CD-R)	1枚当たり	550	50	
マンモグラフィフィルム複写料	1枚当たり	550	50	
マンモグラフィデータ複写料(CD-R)	1枚当たり	550	50	
SARS-CoV-2核酸検出(自費)	1回につき	22,780	2,070	
SARS-CoV-2抗原検出(自費)	1回につき	14,850	1,350	

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
短期(1泊2日)人間ドック	1回につき	68,200	6,200	宿泊費含む。
外来人間ドック	1回につき	41,200	3,745	
〃 (婦人科検診含む)	1回につき	41,250	3,750	
事業所健診A	1回につき	13,310	1,210	労働安全衛生法(昭和47年法律第57号)に基づく検査
〃 B (35歳・40歳以上)	1回につき	12,540	1,140	〃 (〃)
〃 C (35歳除く40歳未満)	1回につき	6,050	550	〃 (尿・聴力・胸X-P)
脳ドックMRI	1回につき	22,660	2,060	オプション検査
脳ドックMRI (午後)	1回につき	11,000	1,000	オプション検査 (安来市在住者又は安来市内事業所の勤務者に限る)
	1回につき	13,750	1,250	オプション検査 (上記以外の者)
女性ホルモン検査(血液)	1回につき	3,190	290	オプション検査
HBs抗原精密測定	1回につき	880	80	〃
HBs抗体精密測定	1回につき	880	80	〃
HCV抗体精密測定	1回につき	1,210	110	〃
HbA1C	1回につき	440	40	〃
免疫便潜血検査(2日法)	1回につき	1,650	150	〃
動脈硬化検査(血圧脈波測定)	1回につき	1,048	95	〃
マンモグラフィ(乳房X線2方向撮影)	1回につき	6,160	560	〃
乳腺超音波検査	1回につき	3,850	350	〃
マンモグラフィ(乳房X線2方向撮影) ・乳腺超音波検査	1回につき	8,800	800	〃
胸部レントゲン撮影	1回につき	2,310	210	〃
胸部CT	1回につき	8,800	8,000	〃
胸部CT(午後)	1回につき	6,600	600	〃
内臓脂肪測定CT	1回につき	2,200	200	〃
胃内視鏡(胃カメラ)検査	1回につき	12,760	1,160	〃
ヘリコバクター・ピロリ抗体検査(血液)	1回につき	880	80	〃
腹部超音波検査	1回につき	5,830	530	〃
甲状腺超音波検査	1回につき	2,200	200	〃
頸動脈超音波検査	1回につき	6,050	550	〃
眼底検査	1回につき	550	50	〃
聴力検査	1回につき	440	40	〃
子宮がん(体部)検査	1回につき	5,500	500	〃
子宮がん(頸部のみ)検査	1回につき	3,740	340	〃
HPV(ヒトパピローマウイルス)検査	1回につき	6,050	550	〃
経膈超音波検査(子宮がん検査を受けた方のみ)	1回につき	3,300	300	〃

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
塵肺検査(肺機能測定)	1回につき	3,300	300	〃
有機溶剤(尿中馬尿酸・メチル馬尿酸)	1回につき	6,380	580	〃
白ろう病検査	1回につき	7,260	660	〃
呼吸機能検査(肺機能測定)	1回につき	2,640	240	〃
貧血検査セット	1回につき	1,650	150	〃
骨粗鬆症(DEXA法)	1回につき	3,850	350	〃
骨粗しょう症セット	1回につき	2,200	200	〃
各種がん血液検査(消化器・膵臓・肝臓・前立腺・乳がん)	1項目につき	1,320	120	〃
セット検診(痛風・肝臓・血糖・コレステロール)	1セットにつき	330	30	〃
セット検診(乳がん、子宮頸がん、内臓脂肪測定CT、	1セットにつき	11,000	1,000	〃
セット検診(脳MRI、頸動脈超音波検査、胸部C	1セットにつき	26,400	2,400	〃
セット検診(腹部超音波検査、胃内透視検査(又は胃透視)、尿検査、血液検査、心電図、胸部X-P)	2名以上申し込みの場合に1セットにつき	26,400	2,400	〃
栄養相談	1回につき	1,650	150	〃
健康診断書料	1件につき	1,210	110	文書料
健診後紹介状料	1件につき	2,200	200	文書料
セカンドオピニオン相談料	1回につき (1時間以内)	11,000	1,000	
セカンドオピニオン延長料	1時間以上30分毎につき	5,500	500	30分ごとに加算
心電図	1回につき	1,430	130	オプション検査
甲状腺ホルモン検査	1回につき	2,530	230	〃
日曜日がん検診 脳MRI	1回につき	8,800	800	
日曜日がん検診 乳がん マンモグラフィー	1回につき	4,840	440	
日曜日がん検診 肺がん 胸CT	1回につき	7,040	640	
日曜日がん検診 子宮がん 頸部	1回につき	2,970	270	
日曜日がん検診 子宮がん 体部	1回につき	4,400	400	
日曜日がん検診 子宮がん 経膈エコー	1回につき	2,640	240	
日曜日がん検診 腫瘍マーカー4項目(膵臓、肝臓、消化器、前立腺、乳)	4項目につき	5,280	480	
ガーゼねまき	1着につき	1,650	150	
テープ付き紙おむつM	1枚につき	99	9	
テープ付き紙おむつL	1枚につき	110	10	
尿取パッド550	1枚につき	33	3	
尿取パッド600	1枚につき	44	4	

使用料及び手数料の種別	単位	金額		備考
		総額	(内消費税)	
尿取パッド800	1枚につき	55	5	
尿取パッド300	1枚につき	27	2	
リハビリパンツS	1枚につき	77	7	
リハビリパンツM	1枚につき	77	7	
尿取パッドパンツ用	1枚につき	27	2	
はくパンツレギュラーS	1枚につき	66	6	
はくパンツレギュラーM	1枚につき	71	6	
はくパンツレギュラーL	1枚につき	71	6	
簡単テープ止めタイプS	1枚につき	71	6	
簡単テープ止めタイプM	1枚につき	88	8	
簡単テープ止めタイプL	1枚につき	88	8	
パンツ用パッドレギュラー	1枚につき	22	2	
尿取りパッドレギュラー	1枚につき	22	2	
尿取りパッドワイドロングライト	1枚につき	27	2	
尿取りパッドワイドロング	1枚につき	33	3	
尿取りパッドスピードキャッチ	1枚につき	49	4	
肢体搬送料(病院搬送の場合)	一式につき	11,000	1,000	箱代及び斎場使用料を含む。
肢体搬送用箱代(家族搬送の場合)	1セットにつき	2,200	200	
便検査容器	1本	150	13	〃
	2本	300	27	〃
診察券(再交付の場合に限る)	1枚につき	110	10	
セラバンド黄	1本につき	852	77	
セラバンド青	1本につき	958	87	
セラバンド赤	1本につき	919	83	
セラバンド白	1本につき	985	89	
セラバンド緑	1本につき	958	87	
杖	1本につき	2,078	188	
杖先ゴム	1個につき	382	34	