

別表（第2条関係）

1) 文書料

種別	金額	摘要
診断書（簡易なもの）	2,200円	検査結果の記載に特別な手数を要するもの又は医療費に関する証明を要するものは、それぞれ1,100円又は550円を加算する。
診断書（複雑なもの）	4,400円	
医療費に関する証明書	1,100円	
証明書（簡易なもの）	1,650円	検査結果の記載に特別な手数を要するもの又は医療費に関する証明を要するものは、それぞれ1,100円又は550円を加算する。
証明書（複雑なもの）	3,300円	

2) 人間ドック料、健康診断料

種別	金額	摘要
日帰り人間ドックA	38,500円	
日帰り人間ドックB	14,300円	
日帰り人間ドックC	28,600円	
事業所健診A	13,200円	
事業所健診B	6,600円	
夜勤者健診	3,696円	
人間ドックオプション検査		
前立腺腫瘍マーカー P S A 検査	3,300円	
肺がん検診マルチスライスCT	8,250円	
骨粗鬆症検診 骨密度検査	3,300円	
腹部超音波検査	5,830円	
乳がん検診 視触診あり	9,284円	
乳がん検診 視触診なし	7,282円	
子宮がん検診 子宮頸部細胞診	2,200円	
経膈超音波検査	3,300円	
HPV（ヒトパピローマウイルス）検査	4,400円	
動脈硬化検診 血圧脈波検査	2,200円	
脳MRI・MR検査	22,000円	
アミノインデックス（6種）・（5種）	24,955円	
大腸がん検診（便潜血検査2回法）	1,980円	
肝炎ウイルス検査（HBs抗原検査、HCV抗体検査）	2,840円	
腹部CT検査	18,370円	
膵臓がん検査		
MRCP検査の場合	29,480円	
腹部CT検査の場合	24,750円	
MCIスクリーニング検査	22,800円	
アレルギースクリーニング検査（MAST48）	15,700円	
宿泊セット スタンダードコース	39,000円	
宿泊セット プレミアムコース	63,000円	

3) 予防接種料

種別	金額	摘要
ロタウイルス		
1回目	14,905円	ロタリックス
2回目	12,133円	
ロタウイルス		
1回目	9,878円	ロタテック
2回目以降	7,106円	
不活化ポリオ		
1回目	10,230円	
2回目以降	7,458円	
子宮頸がん		
1回目	17,435円	サーバリックス
2回目以降	14,663円	
子宮頸がん		
1回目	17,435円	ガーダシル
2回目以降	14,663円	
子宮頸がん		
1回目	27,225円	シルガード9
2回目以降	24,453円	
肺炎		
1回目	8,748円	ニューモボックス
2回目以降	5,976円	

種別	金額	摘要
肺炎	12,155円	プレベナー
肺炎	12,155円	バクニューバンス
インフルエンザ		
1回目	4,700円	
2回目	3,000円	
インフルエンザ桿菌B		
1回目	8,789円	アクトヒブ
2回目以降	6,017円	
A型肝炎		
1回目	8,888円	エイムゲン
2回目	6,116円	
B型肝炎（0.25ml）		
1回目	6,322円	ビームゲン
2回目以降	3,550円	
B型肝炎（0.5ml）		
1回目	6,558円	ヘプタボックス
2回目以降	3,786円	
B型肝炎（0.25ml）		
1回目	6,405円	ヘプタボックス
2回目以降	3,633円	
B型肝炎（0.5ml）		
1回目	6,641円	ヘプタボックス
2回目以降	3,869円	
日本脳炎	7,810円	ジェービックV
流行性耳下腺炎	7,348円	
水痘		
1回目	8,965円	ミールビック
2回目	6,193円	
麻しん風しん混合（MR）	10,065円	ミールビック
麻しん	7,315円	
風しん	7,326円	
BCG	9,735円	
3種混合（DPT）		
1回目	5,896円	テトラビック皮下注
2回目以降	3,124円	
2種混合（DT）	5,665円	
4種混合（DPT-IPV）		
1回目	11,385円	テトラビック皮下注
2回目以降	8,613円	
5種混合（DPT-IPV-Hib）	20,295円	
破傷風		
1回目	4,871円	シングリックス
2回目	2,099円	
帯状疱疹		
1回目	22,385円	シングリックス
2回目	19,613円	
新型コロナウイルス	15,300円	
RSウイルス	30,591円	アブリスボ

4) 診療材料費

種別	数量	金額	摘要
T字帯（産科を除く）	1枚	118円	非課税
（産科）		108円	
腹帯（産科を除く）	1枚	580円	非課税
（産科）		528円	
画像複写料（CD等電磁的記録媒体・ケース）	1枚	550円	
コピー代	1枚	20円	
診察券（エンボスカード）	1枚	72円	再発行分
おむつ（横モレ安心テープ止めL）（産科を除く）	1枚	64円	非課税
（産科）		59円	
おむつ（横モレ安心テープ止めM）（産科を除く）	1枚	55円	非課税
（産科）		50円	
おむつ（横モレ安心テープ止めS）（産科を除く）	1枚	50円	非課税
（産科）		46円	
おむつ（リハビリパンツレギュラーLL）（産科を除く）	1枚	61円	非課税
（産科）		56円	

種別	数量	金額	摘要
おむつ（リハビリパンツレギュラーL） （産科を除く） （産科）	1枚	55円 50円	非課税
おむつ（リハビリパンツレギュラーM） （産科を除く） （産科）	1枚	50円 46円	非課税
尿とりパッド（ズレずに安心紙パンツ専用尿とりパッド） （産科を除く） （産科）	1枚	35円 32円	非課税
尿とりパッド（長時間安心さらさらパッドプレミアム） （産科を除く） （産科）	1枚	28円 26円	非課税
尿とりパッド（一晩中安心さらさらパッド） （産科を除く） （産科）	1枚	49円 45円	非課税
尿とりパッド（かんたん装着パッドレギュラー） （産科を除く） （産科）	1枚	16円 15円	非課税
紙おむつ（小児用）L	1枚	36円	
紙おむつ（小児用）M	1枚	30円	
紙おむつ（新生児） 出生の日から一箇月以内	1枚	15円 14円	非課税
紙パンツ（ディスポブリーフ） （産科を除く） （産科）	1枚	106円 97円	非課税
おむつ（安心WフィットS）	1枚	57円	
おむつ（安心WフィットS-M）	1枚	60円	
おむつ（安心WフィットM）	1枚	64円	
おむつ（安心WフィットM-L）	1枚	69円	
おむつ（安心WフィットL）	1枚	74円	
おむつ（やわ楽パンツ Mサイズ）	1枚	46円	
おむつ（やわ楽パンツ Lサイズ）	1枚	51円	
尿取りパッド（Rパッド男性用）	1枚	12円	
尿取りパッド（Rパッド男女共用）	1枚	12円	
尿取りパッド（ワイドパッドα透湿タイプ）	1枚	20円	
尿取りパッド（ワイドパッドノーマル）	1枚	18円	
尿取りパッド（フレスケアスーパーロング）	1枚	59円	
尿取りパッド（フレスケアデイロング）	1枚	30円	
尿取りパッド（フレスケアナイトロング）	1枚	42円	
尿取りパッド（フレスケアストロング）	1枚	63円	
尿取りパッドパンツ用（夜用）	1枚	25円	
尿取りパッドパンツ用（昼用）	1枚	19円	
尿吸収シート	1枚	17円	
使い捨てスリッパ	1足	88円	
エムニケーター	1枚	300円	非課税
超弾性ワイヤー（マチワイヤー）	1枚	4,400円	
滑り止め付きスプーン	1本	440円	
吸引チューブ付口腔ケア用ブラシ	1本	578円	
口腔ケア用スポンジ	1本	16円	
口腔ケア用ジェル	1個	330円	
吸い飲み	1個	253円	

5) その他

種別	金額	摘要
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） （一般病棟特別入院基本料該当者）	2,412円 1,009円	入院料の15%相当
長期収載品の選定療養費		先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当
間歇スキャン式持続測定器 FreeStyleリブレ2 センサー FreeStyleリブレ2 リーダー	5,830円 4,730円	1個 1個
死後処置料 外来（毛布あり） 外来（毛布なし） 入院（毛布あり） 入院（毛布なし）	12,100円 9,900円 9,900円 7,700円	訪問看護による死後処置料を含む

種別	金額	摘要
家族給食料 朝食 （産科を除く） （産科） 昼食・夕食 （産科を除く） （産科）	500円 455円 各750円 各682円	非課税
家族寝具料（1日につき） （産科を除く） （産科）	220円 200円	非課税
分娩介助料 時間内 時間外 休日・深夜 産科医療補償制度掛金	130,000円 140,000円 150,000円 12,000円	（非課税）1児増すごとに65,000円 （非課税）1児増すごとに70,000円 （非課税）1児増すごとに75,000円 非課税 胎児1児につき
新生児諸経費	3,300円	（非課税）1日につき
妊婦健診・産婦健診料	5,000円	非課税
乳児検診料	4,400円	
出生から一箇月以内の入院	4,000円	非課税
人工妊娠中絶術料 11週まで 12週～15週まで 16週～19週まで 20週以上	77,000円 110,000円 132,000円 143,000円	
人工授精料	2,200円	
避妊リング 挿入料 抜去料	27,500円 11,000円	
緊急避妊薬	4,235円	レボノルゲストレル錠 1.5mg「F」
先天性代謝異常検査（初回） （再検査）	3,500円 3,850円	非課税
追加の新生児マスキング	8,800円	非課税
新生児聴覚検査	10,300円	非課税
新生児介補料	4,000円	非課税
乳房マッサージ 時間内 時間外	2,000円 2,500円	非課税 非課税
ノンストレステスト	1,000円	（非課税）産科モニター
超音波（産科）	1,000円	非課税
電気針	2,200円	
おむつ料（ハイリスク新生児）	500円	（非課税）1日につき
病衣使用料（産科を除く） （産科）	60円 55円	非課税
通常の実施地域以外の利用者に係る交通費 指定居宅サービス 指定介護予防サービスによるもの	33円	1kmにつき
細菌性膣症検査	2,520円	非課税
トリプルマーカー検査	12,804円	
育児指導 時間内 時間外	1,500円 2,000円	非課税 非課税
SARSコロナウイルス抗原 （定量）検出検査 （外注） 平日時間内 時間外、休日、深夜 （院内）	9,000円 11,000円 6,000円	
SARSコロナウイルス抗体検査	3,000円	
SARSコロナウイルス核酸検出検査（PCR） （産科を除く） （産科）	11,000円 10,000円	非課税
HBVサブジェノタイプ検査	16,500円	
HBV分子系統解析	16,500円	

6) 取扱い手数料

種別	金額	摘要
口座振替手数料	55円	1件につき
面談症状調査料	4,400円	