

料金の改定について

診療報酬の算定方法により請求するもの等を除く料金につきまして、近隣公立病院の料金の状況等を参考に、平成28年4月1日より、一部改定を行います。

ご理解・ご了承のほど、よろしくお願いいたします。

1. 室料差額

種 別		改定前		改定後	
		本体	税込額	本体	税込額
特別室	市内患者 1 日	11,420 円	12,330 円	12,000 円	12,960 円
	市外患者 1 日	15,230 円	16,440 円	16,000 円	17,280 円
個室 A	市内患者 1 日	6,660 円	7,190 円	7,000 円	7,560 円
	市外患者 1 日	9,330 円	10,070 円	10,000 円	10,800 円
個室 B	市内患者 1 日	5,710 円	6,160 円	6,000 円	6,480 円
	市外患者 1 日	8,000 円	8,640 円	9,000 円	9,720 円

・個室の料金は、『上記の本体価格×日数』に消費税を加算した額（10 円未満の端数は切り捨て）。

2. 人間ドック検診料

種 別	改定前		改定後		備考
	本体	税込額	本体	税込額	
乳がん検診 マンモグラフィ	4,760 円	5,140 円	5,800 円	6,260 円	基本検診と同時検診の場合に限る。
乳腺エコー検査	3,330 円	3,590 円	5,000 円	5,400 円	
子宮がん検診	4,760 円	5,140 円	4,000 円	4,320 円	
脳ドック検診 頭部MR I・MRA	18,090 円	19,530 円	20,000 円	21,600 円	
頸部超音波検診	5,710 円	6,160 円	4,500 円	4,860 円	
骨密度検査	3,610 円	3,890 円	3,500 円	3,780 円	
ピロリ菌検査	1,140 円	1,230 円	1,000 円	1,080 円	
胃内視鏡検査	4,760 円	5,140 円	5,000 円	5,400 円	胃透視からの変更に限る。
脳ドック検診	37,140 円	40,110 円	36,000 円	38,880 円	

・基本検診および前立腺腫瘍マーカー検診は現行どおり。

3. 文書料、その他

種 別	改定前		改定後		備考
	本体	税込額	本体	税込額	
診断書、入院証明書、通院証明書、妊娠証明書、分娩証明書、診療費領収証明書	1,420 円	1,530 円	1,500 円	1,620 円	
死亡診断書、身障診断書、死体検案書	1,900 円	2,050 円	2,000 円	2,160 円	
後遺症診断書	2,850 円	3,070 円	3,000 円	3,240 円	
生命保険診断書、自賠診断書、厚生年金診断書、交通事故治療費明細書	3,810 円	4,110 円	5,000 円	5,400 円	
初診時選定療養費	1,420 円	1,530 円	2,500 円	2,700 円	
心理カウンセリング料	2,850 円	3,070 円	3,000 円	3,240 円	
死後処置料	4,760 円	5,140 円	5,000 円	5,400 円	
病衣 1 日	47 円	※	60 円	※	

・分娩料、妊産婦健診料、セカンドオペニオン外来は現行どおり。

※病衣の料金は、『上記の本体価格×日数』に消費税を加算した額（10 円未満の端数は切り捨て）。