

利用料金改定のお知らせ(令和元年10月1日利用分から)

消費税率が令和元年10月1日から10%へ引き上げられることに伴い、八尾市立病院における各種利用料金につきまして以下のとおり改定いたします。皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

●9月30日までの利用 ⇒ 現行料金(消費税8%)
利用日の税率が適用されますのでご注意ください。

●10月1日以降の利用 ⇒ 新料金(消費税10%)

1. 室料差額料金(1日あたり)

(税込額)

	該当病棟	現行料金 (令和元年9月30日利用分まで)	改定後料金 (令和元年10月1日利用分から)
特別室 (7室)	【5階東】508 【5階西】565 【6階東】608 【7階東】708 【7階西】765 【8階東】808 【8階西】865	12,960円(市内) 17,280円(市外)	13,200円(市内) 17,600円(市外)
個室A (26室)	【5階東】515・516・517 【5階西】551・552・571・572 【6階東】613・615・616 【6階西】651・652・673・675 【7階東】713・715・716 【7階西】773・775 【8階東】813・815・816 【8階西】871・872・873・875	7,560円(市内) 10,800円(市外)	7,700円(市内) 11,000円(市外)
個室B (55室)	【5階東】512・513・518・521・522・523・525 ・526・527・528 【5階西】553・562・566・567 【6階東】617・621・622 【6階西】653・662・663・665・667・668・670・671 【7階東】717・721・722・723・725・726・727・728 【7階西】760・766・767・776・777・780・781 【8階東】817・821・822・823・825・826・827・828 【8階西】860・866・867・876・877・880・881	6,480円(市内) 9,720円(市外)	6,600円(市内) 9,900円(市外)

・個室へ入室の場合は、入院基本料に個室代(上記の表)が加算されます。

・市内扱いとは、八尾市・大阪市・柏原市・藤井寺市に住民登録されている方の場合です。

2. 書類

(税込額)

書類名	現行料金 (令和元年9月30日利用分まで)	改定後料金 (令和元年10月1日利用分から)
自賠診断書	5,400円	5,500円
後遺症診断書	3,240円	3,300円
妊娠証明書	1,620円	1,650円
厚生年金診断書	5,400円	5,500円
身障診断書	2,160円	2,200円
診療費領収証明書	1,620円	1,650円
生命保険診断書	5,400円	5,500円
診断書	1,620円	1,650円
交通事故治療費明細書	5,400円	5,500円
死亡診断書	2,160円	2,200円
入院証明書(当院指定用紙)	1,620円	1,650円
死体検案書 ※死亡診断書と同様式に限る	2,160円	2,200円
通院証明書(当院指定用紙)	1,620円	1,650円

・その他、特に複雑な診断書、証明書、死体検案書及び指導書等については、別に定めます。

3. 人間ドック・脳ドック

(税込額)

		現行料金 (令和元年9月30日利用分まで)	改定後料金 (令和元年10月1日利用分から)
一般		35,990円	36,660円
オプション	脳ドック検診(頭部MRI・MRA)	21,600円	22,000円
	頸部超音波検診(火曜日午後のみ)	4,860円	4,950円
	子宮がん検診	4,320円	4,400円
	乳がん検診 マンモグラフィー	6,260円	6,380円
	乳腺エコー検査	5,400円	5,500円
	骨密度検査	3,780円	3,850円
	前立腺腫瘍マーカー検診	2,050円	2,090円
	胃内視鏡検査	5,400円	5,500円
	ピロリ菌検査	1,080円	1,100円
脳ドック		38,880円	39,600円

4. その他

(税込額)

	現行料金 (令和元年9月30日利用分まで)	改定後料金 (令和元年10月1日利用分から)
初診時選定療養費 ※初診料に加算する額	2,700円	2,750円
セカンドオピニオン相談料金(1時間以内)	21,600円	22,000円
心理カウンセリング料金 (1回50分)	3,240円	3,300円