

名古屋市立大学医学部附属みどり市民病院における諸料金について

1 診療料

診療報酬の算定方法（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）及び入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準（平成 18 年厚生労働省告示第 99 号）により算定した額の合算額。ただし、自動車（自動車損害賠償保障法（昭和 30 年法律第 97 号）第 2 条第 1 項に規定する自動車をいう。）の運行（同条第 2 項に規定する運行をいう。）により身体を害された者が当該運行による身体の障害に関する診療を受けるときは、当該合算額の 2 倍の額とする。

2 特別室使用料

種 別	料 金（税込）
A 個 室	13,200 円
B 個 室	9,900 円
C 個 室	5,400 円

ア 入院日及び退院日の特別室使用料は、入院又は退院の時刻にかかわらず 1 日分の額とする。

イ 転室した場合には、転室日の特別室使用料は、転入した室の額とする。

3 初診料加算額

1,100 円（税込）

4 特別長期入院料

保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める医薬品等（平成 18 年厚生労働省告示第 498 号）第 10 号に規定する点数に 100 分の 15 を乗じて得た点数に 10 円を乗じて得た額

5 文書料

事 項		料 金 (税込)
診断書	1. 死亡診断書（指定様式）	2,200 円
	2. 普通診断書	1,430 円
	3. 健康診断書	1,430 円
	4. 自賠責診断書・自賠責後遺診断書	3,850 円
	5. 後遺障害診断書（指定様式）	3,850 円
	6. 身体障害者手帳申請用診断書	2,200 円
	7. 扶養手当・福祉手当等支給に関する診断書	3,850 円
	8. 年金等受給用診断書	3,850 円
	9. 裁判所関係診断書	3,850 円
	10. 老人保健施設入所診断書（検査料は別途自費）	1,430 円
	11. その他の診断書	3,850 円
証明書	1. 入院証明書（指定様式）	3,850 円
	2. 領収証明書	1,100 円
	3. 簡易保険入院事情書	1,100 円
	4. 就労証明	1,100 円
	5. おむつ使用証明書	1,100 円
	6. 医療補助金請求書	1,100 円
	7. 補装具交付意見書	3,850 円
	8. 寝たきり届出書（区役所提出用）	3,850 円
	9. 自動車損害賠償責任保険用明細書	3,850 円
	1. 診察券再発行（患者の責によるものに限る。）	330 円

6 健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）、国民健康保険法（昭和 33 年法律第 192 号） その他の法令等により診療を受ける者に係る診療料等

当該法令等の定める額

7 検診料等その他の料金

事 項		料 金 (税込)
面談料		5,500 円
E D 治療薬処方料 ＜院外処方＞	初診時	13,900 円
	再診時	1,560 円
低用量ピル処方料 ＜院外処方＞		処方過程による
低用量ピル アンジュ 28 錠処方料 ＜院内処方＞		処方過程による
予防接種	麻 し ん	9,690 円
	風 し ん	6 才以上 7,500 円
		6 才未満 (初回時接種) 8,320 円
	麻しん風しん混合	1 期 13,400 円
		2 期 12,390 円
	4 種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオワクチン)	クアトロバック皮下注シリンジ 1 回目・追加接種 12,110 円 2、3 回目 8,700 円
	3 種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風)	5,950 円
	2 種混合 (ジフテリア、破傷風)	4,980 円
	ジェービック V (一般名：乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン)	1 期 1 回目、翌年追加接種 9,030 円
		1 期 2 回目 5,620 円
		2 期 6,980 円
	エンセバック皮下注用 (一般名：乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン)	1 期 1 回目、翌年追加接種 9,030 円
		1 期 2 回目 5,620 円
		2 期 6,980 円
	おたふくかぜ	9,910 円
	B C G	7,180 円
予防接種	水 痘	11,380 円

	帯状疱疹	1 回目 20,660 円 2 回目 18,310 円
	B型肝炎	ヘブスブリン 16,940 円 遺伝子組換え 10,070 円 HB ワクチン (10 μ g) 遺伝子組換え 9,760 円 HB ワクチン (5 μ g)
	破 傷 風	6 才以上 初回接種 1 回目・追加接種 4,270 円 初回接種 2、3 回目 1,920 円
		6 才未満 初回接種 1 回目・追加接種 5,100 円 初回接種 2、3 回目 2,340 円
	肺炎球菌ワクチン	8,770 円
	髄膜炎	25,780 円
	プレベナー 1 3 (一般名：沈降 1 3 価肺炎球菌結合 型ワクチン)	初回接種 1 回目・追加接種 11,990 円 初回接種 2、3 回目 9,220 円
	アクトヒブワクチン (一般名：乾燥ヘ モフィルス b 型ワ クチン)	初回時 8,500 円 2 回目以降 5,740 円
	インフルエンザ ワクチン	(大人) 3,750 円 (小児) 3,500 円
	サーバリックス (一般名：組換え 沈降 2 価ヒトパピ ローマウイルス様 粒子ワクチン (イ ラクサギンウワバ 細胞由来))	初回時 16,550 円 2、3 回目 14,200 円
	ガーダシル (一 般名：組換え沈降 4 価ヒトパピロー マウイルス様粒子 ワクチン (酵母由 来))	初回時 16,770 円 2、3 回目 14,420 円

予防接種	ロタウイルスワクチン	初回時	14,160 円
	ロタリックス内用液	2 回目	11,400 円
インフルエンザ予防薬 (タミフル等) 処方料		＜院内処方＞ 3,900 円＋薬剤料 ＜院外処方＞ 3,910 円	
人間ドック		A. 基本コース（胃透視含む） 35,970 円 B. 基本コース（胃カメラ含む） 38,900 円 C. フルコース（胃透視含む） 43,790 円 D. フルコース（胃カメラ含む） 46,720 円 E. 男性ドックコース 23,990 円 F. 女性ドックコース 40,690 円 G. 脳ドック A コース 32,970 円 H. 脳ドック B コース 40,140 円	
健康診断		A. 雇入れ時の健康診断（採血・心電図なし） 6,000 円 B. 雇入れ時の健康診断（法定健診） 10,000 円 C. 雇入れ時の健康診断 11,000 円 D. 雇入れ時の健康診断（特殊） 3,280 円＋検査料 E. 教職員採用の健康診断 10,000 円 F. 生活習慣病予防健診（胃透視含む） 26,940 円 G. 生活習慣病予防健診（胃カメラ含む） 29,870 円 H. 特定健康診査 7,650 円 I. 健康チェックコース 1,430 円＋検査料	

健康診断オプション検査料	A. 血液型検査 2,950 円 B. 便潜血検査 1,620 円 C. 喀痰細胞診 8,470 円＋容器代 D. 腫瘍マーカー検査（消化器） 5,620 円 E. 腫瘍マーカー検査（女性） 4,960 円 F. 腫瘍マーカー検査（男性） 3,790 円 G. 心機能マーカー検査 3,920 円 H. 甲状腺機能検査 6,270 円 I. アレルギー検査 18,160 円 J. 眼底検査 1,230 円 K. 腹部超音波検査 5,830 円 L. 乳がん検診 6,180 円 M. 骨密度測定 3,960 円 N. 動脈硬化検査 1,100 円 O. メタボセット 2,860 円 P. 子宮頸がん検診＋経膈超音波検査 9,350 円 Q. HBs 抗原・抗体検査（採血あり） 4,950 円 R. HBs 抗原・抗体検査（採血なし） 8,950 円
妊産婦検診料 （非課税）	初回時 6,130 円＋検査料 2回目以降 3,780 円＋検査料
乳幼児検診料	5,420 円＋検査料
ガスリー法検査料 （非課税）	4,730 円

人 工 受 精 料		4,880 円	
避 妊 リング	挿 入	24,750 円	
	抜 去	6,600 円	
I U S (子宮内避 妊 シ ス テ ム)	挿 入	初診時	35,090 円
		再診時	32,730 円
	抜 去	初診時	4,810 円
		再診時	2,460 円
人工妊娠中絶手術料		妊娠 1 1 週まで 22,000 円 妊娠 1 1 週を越え、妊娠 2 1 週まで 56,220 円	
遺体処置料		5,120 円	
エ イ ズ 検 査 料		6,790 円	
新型コロナウイルス感染症 核酸検出		13,230 円	
新型コロナウイルス感染症 抗原検査（定性）		8,760 円	
新型コロナウイルス感染症 抗体検査		6,430 円	
HPV 核酸検出		細胞診とH P V検査と併せて行う場合 13,000 円 細胞診を行わずH P V検査のみを行う場合 6,750 円	
エピペン（一般名：アドレナリン） 処方料＜院内処方＞		0.3m g 14,420 円 0.15m g 11,170 円	
A G A治療薬処方料 ＜院外処方＞		初診時 3,910 円 + 検査料 再診時 1,560 円 + 検査料	
検査料		委託単価実費	
新生児介補料（非課税）		4,190 円	

パイプカット (精管切断術)	初回	48,450 円＋薬剤料
	2 回目	1,950 円
	3 回目	1,580 円
包茎手術 (環状切除術)		42,840 円＋薬剤料
禁煙外来診療料	初回	3,270 円＋検査料
	2～4 回目	2,770 円＋検査料
	5 回目	2,720 円＋検査料
遠 絡 療 法 料	初回時	4,980 円
	2 回目以降	2,620 円
レボノルゲストレル錠処方料		8,140 円
巻き爪知治療	1 趾	14,000 円
	2 趾	25,000 円
	マイスターのみ	9,500 円
	メンテナンス	1,810 円
	マイスター再固定	1,260 円
	装着＋リネイル	9,090 円
CO2 レーザー 良性いぼ(ウイルス性を除く) 脂漏性角化症や脂腺増殖症など	最大径 5 mm まで 1 個につき	3,300 円
	最大径 6～10 mm まで 1 個につき	5,500 円
CO2 レーザー 稗粒腫 排出 汗管腫 除去	10 個まで	11,000 円
	11 個以上 20 個まで	22,000 円
実費徴収が認められる材料等	購入単価又は賃借単価実費	
外部から委託されている予防接種、健康診査、健康診断	委託の契約単価及び患者の自己負担相当額	

8 診療記録等の開示に係る料金

複写（コピー）1 枚につき 10 円

電子媒体（CD 及び DVD）1 枚につき 100 円

回答書、不存在証明書 1,100 円