

名古屋市立大学医学部附属西部医療センター 使用料等 (令和6年10月1日現在)

項 目	料 金 (消費税等を含む。)	備 考
自動車の運行により身体を害された方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	診療報酬の算定方法等により算定した額の2倍	
分 べ ん 介 助 料	200,000円	下記以外の時間帯(非課税)
	220,000円	休日以外の日において、午後5時15分から翌日午前8時45分までの間に出生した場合(非課税)
	240,000円	休日及び休日以外の日において、午後10時から翌日午前6時までの間に出生した場合(非課税)
	100,000円	出生児2人以上の場合、1人を増すごとに加算(非課税)
特 別 室 使 用 加 算 額	特 別 個 室 S	27,500円
	特 別 個 室 A	22,000円
	特 別 個 室 B	16,500円
	一 般 個 室 A	8,800円
	一 般 個 室 B	7,700円
初 診 料 加 算 額 (初診時に係る選定療養費)	7,700円	
再 診 料 加 算 額 (再診時に係る選定療養費)	3,300円	
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円を乗じた額	
証 明 書	1,100円	
診 断 書	種類に応じて1,430円、2,200円、3,850円	
駐 車 場 の 使 用 料	1台につき1回110円	駐車時間が30分以内のときは無料とし、1時間を超えるときは、その超える時間について30分までごとに55円を加算した金額とする。診療を受ける者が使用する場合は無料。
新 生 児 用 品 貸 与 料	1日あたり700円	非課税
新 生 児 室 料	1日あたり1,680円	非課税
産 科 医 療 補 償 制 度 負 担 金	出生児1人につき12,000円	非課税