

種 類	区 分	単 位	金 額	設 備	備 考	種 類	区 分	単 位	金 額	
保険外併用療養費（特別療養環境室使用料）	個 室（1人）	1日	A病棟	8,800円 6,600円	シャワー・トイレ付 トイレ付	山武市の住民以外については、各特別療養環境室使用料に1,100円を加えた額とする。		特殊診断書2 生命保険給付用診断書 裁判用診断書 自動車損害賠償責任保険診断書 回答書 老人ホーム等施設入所用診断書 持参した様式が複雑な健康診断書	1通につき	5,500円
			B病棟	8,800円 6,600円 5,500円	シャワー・トイレ付 トイレ付			特殊診断書3 障害年金用診断書 身体障害者手帳交付用診断書 後遺障害診断書	1通につき	7,700円
			回復期リハビリテーション病棟	8,800円 6,600円	シャワー・トイレ付 トイレ付			特殊診断書4 死体検案書	1通につき	11,000円
			地域包括ケア病棟	8,800円 6,600円	シャワー・トイレ付 トイレ付			自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書 支払証明書1 税金控除・高額療養費申請用等証明書（軽易なもの） その他軽易な医療費証明書	1通につき	2,200円 1,100円
			かんわケア病棟	8,800円 6,600円	シャワー・トイレ付 トイレ付			支払証明書2 税金控除・高額療養費申請用等証明書（複雑なもの） その他複雑な医療費証明書	1通につき	2,200円
								支払証明書3 母子・父子家庭等医療費給付に係る証明 乳幼児医療費計算書に係る証明 重度身体障害者医療費給付に係る証明	1通につき	100円
種 類	区 分		単 位	金 額		種 類	区 分		単 位	金 額
医 薬 使 用 料 および 手 数 料	療養費		1点	10円		歯科材料費	金属床義歯（総義歯）		1床につき	275,000円
	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関する食事療養、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）及び後期高齢者医療の食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額（平成19年厚生労働省告示第395号）の規定により算定した額。						金属床義歯（部分床義歯）		1床につき	220,000円
	指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第19号）、指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第20号）及び厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成12年厚生省告示第22号）の規定により算定した額。		1単位	1021円			チタン床義歯（総義歯）		1床につき	660,000円
							チタン床義歯（部分床義歯）		1床につき	550,000円
	自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）の規定による損害賠償の対象となる診療。			療養費の規定により算定した額に2を乗じて得た額とする。			磁性アタッチメント		1組につき	55,000円
							保定装置（保険装置）		1組につき	77,000円
健康診断・一般検診				点数表により算定した点数に1点単価10円を乗じて得た額。			歯科インプラント（前歯部）		1歯につき	330,000円
	分娩料	時 間 内	単胎の場合	255,000円			歯科インプラント（臼歯部）		1歯につき	330,000円
		時 間 外	単胎の場合	265,000円			陶材焼付前装冠（メタルボンド）		1歯につき	77,000円
		休 日	単胎の場合	265,000円			ハイブリッドセラミック（前装冠）		1歯につき	44,000円
		深 夜	単胎の場合	280,000円			ハイブリッドセラミック（インレー）		1歯につき	33,000円
		吸 引	単胎の場合	275,000円			ゴールド（20K）（全部純造冠）		1歯につき	55,000円
		死 産	単胎の場合	220,000円			ゴールド（20K）（インレー）		1歯につき	33,000円
		帝王切開分娩介助料	単胎の場合	225,000円			仮歯		1歯につき	1,760円
	妊産婦入院料	分娩前	1日につき	6,500円		診療券再交付手数料	診療券交換手数料		1枚につき	165円
		分娩後	1日につき	17,500円			診療券再交付手数料		1枚につき	330円
	妊産婦検診料	時間外加算	1日につき	2,300円		診療記録開示手数料	診療記録開示基本手数料			3,300円
		初回の場合		5,500円			診療記録の謄写費用		単色刷り1枚につき	33円
	産科超音波検査	2回目以降		5,000円			日本工業規格A列3番までの用紙片面			
		1回につき		2,500円			エックス線フィルム等の複写費用			
	新生児介補料	1日につき		14,000円			半切		1枚につき	880円
		1回につき		12,000円			大角切		1枚につき	770円
	聴性誘発反応検査	1回につき		8,500円			大四切		1枚につき	550円
		1件につき		3,000円			四切以下		1枚につき	440円
	胎盤処置手数料	1回につき		22,000円			電磁的記録で、電磁的媒体に複写したもの		電磁的媒体1枚につき	1,100円
		多胎児加算	1日につき	3,000円			※上記金額に開示基本手数料を加えた額			
	母子ショートステイ	単胎の場合	1時間につき	5,000円		病衣	診療記録開示のための医師説明面談料		30分毎	5,500円
		多胎児加算	1時間につき	2,500円			病衣		1日につき	132円
	母子ケア	単胎の場合	1時間につき	3,300円		施設等使用料	付添看護員使用料		1日につき	231円
		多胎児加算	1時間につき	33,000円			付添ベット使用料		1日につき	110円
	リング挿入術手技料	F D - 1	1回につき	55,000円		容器代	容量50m l未満			55円
		ミレーナ	1回につき	11,000円			容量50m l以上			110円
	リング除去術手技料	12週未満（日帰り）		66,000円		写しの作成手数料	写し作成基本手数料			1,100円
		12週以降（2泊3日）		445,500円			文書及び図面で、電子複写機による出力（日本工業規格A列3番までの片面）		単色刷り1枚につき	33円
	人工妊娠中絶	1日		49,500円			多色刷り1枚につき			110円
		1日		49,500円			単色刷り1枚につき			33円
	人間ドック	1件		11,000円			文書及び図面で、プリンタによる出力（日本工業規格A列3番までの片面）		単色刷り1枚につき	33円
		1件		3,960円			多色刷り1枚につき			110円
	（追加検査）	子宮がん検査（頸部・エコー）	1件	5,500円			エックス線フィルム等の複写費用			
		子宮がん検査（体部）	1件	5,500円			半切		1枚につき	880円
		前立腺検査（PSA）	1件	3,300円			大角切		1枚につき	770円
		乳がん検査	1件	4,950円			大四切		1枚につき	550円
		ピロリ菌検査	1件	4,400円			四切以下		1枚につき	440円
		マッサージ	1件	1,100円			電磁的記録で、電磁的媒体に複写したもの		電磁的媒体1枚につき	1,100円
	予防接種	理事長が別に定める額				医師面談料	家族受診		1回につき	3,201円
							上記以外のもの		30分毎	5,500円
	長期入院料	保険外併用療養費	診療報酬点数表による通算対象入院料の基本点数を厚生労働大臣が定める事項により計算した額に消費税を加えた額			訪問看護有償サービス	長時間の訪問看護サービス			
							所定の訪問看護の時間を超えた場合や、定期的なものではなく長時間看護師が自宅に滞在し、看護を行う場合		日中30分毎 夜間・早朝30分毎 深夜30分毎 交通費	6,105円 7,634円 9,163円 実費相当額
文書料	普通診断書1	当院様式による診断書	1通につき	2,200円			通常の訪問看護サービス以外			
		持参した様式が当院様式と同等の健康診断書 特定疾患申請用診断書 交通災害共済見舞金請求書 出産育児一時金申請用診断書 鉄砲等の免許に関する診断書 千葉県市町村交通災害給付金用診断書 雇用保険受給に関する診断書 妊娠証明書 出生証明書 入院証明書 通院証明書 おむつ証明書					介護保険・医療保険対象外の訪問で、保険を使わない、使えない場合		30分～60分以内 60分を超えた場合1時間毎 夜間・早朝の場合1時間毎 深夜の場合1時間毎 交通費	9,350円 9,350円 11,688円 14,025円 実費相当額
	普通診断書2	出産証明書 死産証明書	1通につき	2,000円		開示手数料等	個人情報開示手数料（カルテ開示以外）		1件につき	300円
							文書、図面		写しの交付（白黒のとき） 写しの交付（カラーのとき）	1枚につき 1枚につき
	普通診断書3	軽易な証明書等	1通につき	1,100円			紙に出力したもの交付（白黒のとき）		1枚につき	10円
							紙に出力したもの交付（カラーのとき） CD-Rに複製したものの交付		1枚につき 1枚につき	20円 100円
	特殊診断書1	死亡診断書 福祉手当支給診断書 ディサービス等利用意見書	1通につき	3,300円			写し送付		写しの送付に要する実費	
							※カルテ開示以外の保有個人情報の開示に係る法人文書の写しを交付する場合は、日本産業規格A3、A4、B4、B5の用紙を用いるものとする。			
							※1枚の用紙に両面複写をした場合の費用については、2枚として計算し、カラーについては、両面複写を行わない。			
							※図面等の写しの作成を業者に委託した場合の費用については、その委託の額とする。			
							※電磁的記録媒体に複写したものを交付する場合において、病院が該当と認める電磁的記録媒体を開示請求者が持参したときは、無料とする。			
							【備考】			
							消費税法第6条の規定により非課税とされるものを除き、この表により計算した使用料・手数料の額は、消費税額を含むものとする。			