

病院事業使用料及び手数料の改正について

(単位:円)

No.	区 分	利用単位	改正前	改正後	改定率(%)	
1	付添寝具代	1日	200	200	100.00	
2	病衣貸与料	1着	60	60	100.00	
3	付添給食料	1食	500	500	100.00	
4	特別室使用料	南病棟	1日	5,000	5,000	100.00
		中央病棟	1日	3,000	3,000	100.00
		西病棟	1日	2,000	2,000	100.00
5	洗濯機使用料	1回	100	100	100.00	
6	乾燥機使用料	1回	100	100	100.00	
7	保冷库使用料	1日	40	40	100.00	
8	食堂使用料	1月	79,800	79,800	100.00	
9	売店使用料	八雲総合病院	1月・1㎡	500	500	100.00
		熊石国民健康保険病院	1月	7,500	7,500	100.00
10	理容室使用料	1月	6,000	6,000	100.00	
11	歯科診療室使用料	1月	60,000	60,000	100.00	
12	デイルーム・ホール	デイルーム・ホール使用	1月・1㎡	500	500	100.00
		自動販売機	1月・1台	500	500	100.00
13	車代	市街地	1回	200	200	100.00
		上記を除く町内	1回	300	300	100.00
		町外	1回	1,000	1,000	100.00
14	死体検案料	1体	10,000	10,000	100.00	
15	遺体処置料	1体	6,000	6,000	100.00	
16	診断書料	死亡診断書、死体検案書、所定の診断書等輕易なもの	1枚	2,000	2,000	100.00
		各種保険、年金等の請求に係る診断書等複雑と認められるもの	1枚	4,000	4,000	100.00
17	証明書料	出生証明	1枚	2,000	2,000	100.00
		付加給付証明書	1枚	2,000	2,000	100.00
18	介護保険主治医意見書	新規申請 在宅	1件	5,000	5,000	100.00
		新規申請 施設	1件	4,000	4,000	100.00
		継続申請 在宅	1件	4,000	4,000	100.00
		継続申請 施設	1件	3,000	3,000	100.00
19	診療内容等回答書	1件	8,000	8,000	100.00	
20	医師面談料	1回	8,000	8,000	100.00	
21	レントゲンフィルム複写(CD-R)料	1件	1,000	1,000	100.00	
22	出産費	1児	420,000	420,000	100.00	

No.	区 分	利用単位	改正前	改正後	改定率(%)	
23	流産介助料	1回	40,000	40,000	100.00	
24	新生児介助料	1日	8,000	8,000	100.00	
25	人工中絶料	妊娠3箇月以内	1回	80,000	80,000	100.00
		妊娠4箇月以内	1回	100,000	110,000	110.00
		妊娠5箇月以内	1回	150,000	150,000	100.00
26	卵管・卵巣結紮料	卵管(単独の場合)	1回	80,000	85,000	106.25
		卵管(他の手術と併せて行った場合)	1回	30,000	30,000	100.00
		精管	1回	50,000	50,000	100.00
27	避妊リング挿入及び抜去料	挿入	1回	30,000	30,000	100.00
		抜去	1回	10,000	10,000	100.00
28	妊娠検査料	一般健診	1回	2,000	2,000	100.00
		妊娠超音波検査(精密)	1回	3,000	3,000	100.00
		妊娠超音波検査(一般)	1回	1,500	1,500	100.00
		ノンストレステスト	1回	500	500	100.00
		不規則抗体検査料	1回	1,000	1,000	100.00
		臍細菌培養検査料	1回	800	800	100.00
		妊娠後期血液検査	1回	3,000	3,000	100.00
		妊娠後期血液検査(平成20年3月31日までに前期検査を実施した者)	1回	6,000	6,000	100.00
29	子宮がん検診料	妊婦羊水染色体検査	1回	60,000	60,000	100.00
		子宮頸がん検診	1回	5,400	5,400	100.00
		コルポスコピー	1回	2,300	2,300	100.00
30	経口避妊薬	加算 子宮体がん検診	1回	2,500	3,000	120.00
		1クール	1回	2,000	2,000	100.00
31	人工授精料	1クール低用量	1回	2,500	2,500	100.00
			1回	3,000	3,000	100.00
32	不妊診療中の超音波検査	1回	1,000	1,500	150.00	
33	妊娠反応検査	1回	2,000	2,000	100.00	
34	人間ドック検診料	目帰り	1回	35,000	35,000	100.00
		1泊2日	1回	52,000	52,000	100.00
		2泊3日	1回	73,000	73,000	100.00
		加算 婦人科検査	1回	3,100	3,400	109.68
		加算 前立腺検査	1回	3,600	3,600	100.00
		加算 骨密度検査	1回	2,000	3,600	180.00
		加算 C型肝炎検査	1回	1,600	1,600	100.00
		加算 乳がん(マンモグラフィ)	1回	3,900	5,600	143.59

No.	区 分	利用単位	改正前	改正後	改定率(%)	
35	脳ドック検診料	1回	20,000	20,000	100.00	
	人間ドックと同日又は1カ月以内に検査の一部が重複する場合	1回	14,000	14,000	100.00	
	1回(脳MRI、MRA及び頸動脈エコーのみの検査)	1回	15,000	15,000	100.00	
36	乳幼児検診料	1回	3,000	3,000	100.00	
37	予防接種	2種混合ワクチン	1回	4,300	4,700	109.30
	4種混合ワクチン	1回	9,500	9,500	100.00	
38	インフルエンザ	13歳以上	1回	3,000	3,800	126.67
	13歳未満	1回	2,000	2,800	140.00	
39	おたふく	1回	5,400	5,400	100.00	
40	麻疹	1回	5,300	5,800	109.43	
41	風疹	1回	5,400	5,800	107.41	
42	麻疹風疹混合ワクチン	1回	8,900	9,000	101.12	
43	BCG	1回	4,100	5,300	129.27	
44	B型肝炎ワクチン	新生児	1回	5,700	5,700	100.00
		一般	1回	6,500	6,500	100.00
		ビームゲン0.25mg	1回	5,200	5,200	100.00
		ビームゲン0.5mg	1回	6,000	6,000	100.00
45	肺炎球菌ワクチン	小児	1回	9,600	9,800	102.08
	一般	1回	7,500	7,500	100.00	
46	狂犬病ワクチン	1回	8,000	8,000	100.00	
47	子宮頸癌ワクチン	1回	15,000	15,000	100.00	
48	日本脳炎ワクチン	1回	6,100	6,100	100.00	
49	ヒブワクチン	1回	7,300	7,300	100.00	
50	ロタウイルスワクチン	1回	13,000	13,000	100.00	
51	ポリオワクチン	1回	8,400	8,400	100.00	
52	新生児聴力検査料	1回	3,000	3,000	100.00	
53	特別長期入院料	1回	*1	*1	-	
54	蜂毒自己注射料	1回	15,000	15,000	100.00	
55	特定健康診査料	基本的な健診	1回	7,112	*2	-
		詳細な健診(貧血検査)	1回	834		-
		詳細な健診(心電図検査)	1回	1,482		-
		詳細な健診(眼底検査)	1回	1,112		-
56	乳がん検診料	1回	5,200	6,700	128.85	
57	緊急避妊薬	1回	9,000	9,000	100.00	
58	ノロウイルス検査料	1回	2,000	2,000	100.00	

No.	区 分	利用単位	改正前	改正後	改定率(%)	
59	簡易健康診査料	糖尿病検査	1回	463	455	98.27
		動脈硬化検査	1回	463	455	98.27
		腎機能検査	1回	463	455	98.27
		貧血検査	1回	463	455	98.27
		肝機能検査	1回	463	455	98.27
		痛風検査	1回	463	455	98.27

\*1 選定療養及び特定療養費に係る厚生労働大臣が定める医療品薬等(平成14年厚生労働省告示88号。以下「告示第88号」という。)第3号に規定する通算対象入院料に相当する点数に100分の15を乗じて得た点数に10円を乗じて得た額  
告示第88号第3号の規定により計算した入院期間が180日を超えた日以降の入院料(告示第88号第4号に規定する者に係るものを除く。)

\*2 北海道医師会で定めた額