

慣 行 料 金 表

知多半島総合医療機構 知多半島総合医療センター

令和7年8月1日 改正

1. 文書手数料(1通につき) ※市内・市外居住者の判断は、患者の保険証に記載の現住所で行います。

文 書 名	金 額 (円)		文 書 名	金 額 (円)	
	半田・常滑居住者	市外居住者		半田・常滑居住者	市外居住者
簡易な診断書・証明書	1,100	1,650	介護施設等利用のための診断書	3,300	
医療費・療養費補助金請求書			保険会社への診断書・証明書	4,400	
医療費支払い証明書			難病指定等申請時診断書		
一般の診断書・証明書・健康診断書	1,650	2,200	身体障害者等申請時診断書・意見書		
就労可能証明書			B型C型肝炎患者医療給付受給者票		
傷病手当支給申告書			年金等申請時診断書・意見書		
出生届証明書			自立支援要否意見書		
死産届証明書			自賠責保険診断書・証明書		
紹介状(紹介先指定なし)	2,750		自賠責保険診療報酬明細書	5,500	
死亡届等診断書	3,300		後遺障がい診断書		

2. 慣行料金 ※市内・市外居住者の判断は、患者の保険証に記載の現住所で行います。

内 容		金額(円)	内 容		金額(円)	
保険外診療(1点当り単価)			肺炎球菌(プレベナー)		10,740	
自費診療、健康診断料(個人)		11.0	ヒブ		8,250	
交通事故診療(自動車損害賠償保障法)		20	日本脳炎		6,550	
小 児 科			子宮頸がん予防		16,670	
育児(乳幼児)相談料	初回	1,650	ロタウイルス(ロタテック・1回目)		8,400	
	次回から	1,100	ロタウイルス(ロタテック・2回目以降)		6,040	
乳児健康診査料		5,610	带状疱疹		21,620	
産 婦 人 科			二種混合(ジフテリア・破傷風)		4,790	
分娩料(1回) (産科医療補償制度掛 金を含む)	時間内	220,000	五種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)		19,530	
	時間外	230,000	15価小児用肺炎球菌ワクチン		11,170	
	休日・深夜	240,000	RSウイルス		25,470	
産婦入院料(1日につき)、(食事代を含む)		27,000	保 険 外 併 用 療 養 費			
新生児入院料(1日につき)、(食事代を含む)		13,000			半田・常滑居住者 市外居住者	
出産に係る入院加算料(入院中1回)		12,500	特別個室		9,900 12,100	
分娩監視料(NST)		1,000	一般個室		6,600 8,800	
胎盤処置料		2,000	産科個室(助産に係る場合)		8,000 10,000	
衛生材料費(単胎児の場合)		8,000	産科個室		8,800 11,000	
衛生材料費(双生児の場合)		12,000	初診時選定療養費	医科	7,700	
頸管熟化処置料		19,800		歯科	5,500	
PKU(先天性代謝異常スクリーニング)		3,000	再診時選定療養費	医科	3,300	
オプショナルスクリーニング検査		6,600		歯科	2,090	
ビタミンK2シロップ代		980	長期 入院	入院期間が180日を超えた日以後の 入院(1日につき)		2,780
羊水検査料		110,000		そ の 他		
無侵襲的出生前遺伝学的検査(NIPT)		110,000	死体検案料		3,300	
無侵襲的出生前遺伝学的検査前カウンセリング料		11,000	死体処置料		8,750	
クアトロテスト代		25,640	レントゲンデュープ(1枚につき)		1,100	
人工妊娠中絶料 (11週まで)		110,000	往診、訪問看護等交通費(1キロメートルごと)		25	
人工妊娠中絶料 手動真空吸引法(11週まで)		130,000	病衣貸出料(1日につき)(助産に係る場合)		100	
中期人工妊娠中絶料(12週から22週未満)		408,570	施設利用料(1日につき)		550	
人工授精料(AIH)		20,020	CT、MRI等の医用画像データの医療情報提供 (CD、DVD) (1回につき)		2,750	
リング挿入料(麻酔別)		33,000	カルテ等(医用画像データを除く)の医療情報提供 (CD、DVD) (1回につき)		2,750	
リング除去料(麻酔別)		11,000	書面若しくは書類の写し又は電磁的記録に記録された事 項を記載した書面の交付(1枚につき)		10	
妊婦定期検診・1ヶ月検診料		5,000	セカンドオピニオン (最初の30分間)		11,000	
産後ケア入院料(1泊2日)(食事代別)		24,000	セカンドオピニオン (以後30分増すごとに)		5,500	
産後ケア入院料(以降1日増すごとに)(食事代別)		13,600	リンパ浮腫看護外来ケア・指導料		4,510	
検 査 関 係			母乳外来受診料(1回につき)		3,300	
輸血ドナー検査料(HIVを含む)		9,900	骨盤底筋体操教室受講料(1回につき)		1,650	
抗HIV検査料		3,300	面談料(1単位(30分)ごとに)※1		5,500	
脳ドック基本検査料		37,400	診察券再発行料(1枚につき)		220	
脳ドックセットオプション検査料		57,200	薬剤容器(軟膏用)	12ml(1個につき)	30	
骨ドック基本検査料		13,980		36ml(1個につき)	40	
骨ドックセットオプション検査料		19,090		60ml(1個につき)	60	
予 防 接 種 ※2			薬剤容器(点眼用)	5ml(1個につき)	40	
インフルエンザ(1回目)		5,290		10ml(1個につき)	80	
インフルエンザ(2回目)		2,920	薬剤容器(水薬用)	60ml(1個につき)	90	
四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)		10,070		100ml(1個につき)	100	
破傷風		4,510		200ml(1個につき)	110	
MR二種混合(麻疹・風疹)		8,970		300ml(1個につき)	160	
ムンプス		6,580		500ml(1個につき)	250	
水痘		7,870		頭皮冷却処置料		13,200
ツベルクリン		7,030		キャップ(レンタル)代		7,500
ツベルクリン(判定のみ)		830	キャップ(購入)代		89,000	
BCG		10,620				
B型肝炎(検査別・1回目)		5,790				
B型肝炎(検査別・2回目以降)		3,430				
A型肝炎		7,640				
肺炎球菌(ニューモバックス)		7,980				

※1. 保険会社による症状照会 ※2. 1回につき 施設基準の院内掲示 地方独立行政法人知多半島総合医療機構 知多半島総合医療センター 院長