

## 慣行料金表

令和8年1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			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	1,100	1,650	保険会社への診断書・証明書		
医療費支払い証明書			難病指定等申請時診断書		
一般的診断書・証明書・健康診断書			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		
死亡届等診断書		3,300	後遺障がい診断書		5,500

**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点当たり単価)			日本脳炎		6,550		
自費診療、健康診断料(個人)		11.0	子宮頸がん予防		16,670		
交通事故診療(自動車損害賠償保障法)		20	ロタウイルス(ロタテック・1回目)		8,400		
小児科			ロタウイルス(ロタテック・2回目以降)		6,040		
育児(乳幼児)相談料	初回	1,650	帯状疱疹		21,620		
	次回から	1,100	二種混合(ジフテリア・破傷風)		4,790		
乳児健康診査料		5,610	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		
産婦人科			15価小児用肺炎球菌ワクチン		11,170		
分娩料(1回)	時間内	220,000	RSウイルス		25,470		
(産科医療補償制度掛	時間外	230,000	三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)		4,800		
金を含む)	休日・深夜	240,000	保険外併用療養費				
産婦入院料(1日につき)、(食事代を含む)		27,000	半田・常滑居住者 市外居住者				
新生児入院料(1日につき)、(食事代を含む)		13,000	特別個室	9,900	12,100		
出産に係る入院加算料(入院中1回)		12,500	一般個室	6,600	8,800		
分娩監視料(NST)		1,000	産科個室(助産に係る場合)	8,000	10,000		
胎盤処置料		2,000	産科個室	8,800	11,000		
衛生材料費(単胎児の場合)		8,000	初診時選定療養費	7,700			
衛生材料費(双生児の場合)		12,000	歯科	5,500			
頸管熟化処置料		19,800	再診時選定療養費	3,300			
PKU(先天性代謝異常スクリーニング)		3,000	歯科	2,090			
オプショナルスクリーニング検査		6,600	長期	入院期間が180日を超えた日以後の			
ビタミンK2シロップ代		980	入院	(1日につき)			
糞水検査料		110,000	2,780				
無侵襲の出生前遺伝学的検査(NIPT)		110,000	その 他				
無侵襲の出生前遺伝学的検査前カウンセリング料		11,000	死体検案料		3300		
クアトロテスト代		25,640	死体処置料		8,750		
人工妊娠中絶料(11週まで)		110,000	レントゲンデュープ(1枚につき)		1,100		
人工妊娠中絶料 手動真空吸引法(11週まで)		130,000	往診、訪問看護等交通費(1キロメートルごと)		25		
中期人工妊娠中絶料(12週から22週未満)		408,570	病衣貸出料(1日につき)(助産に係る場合)		100		
人工授精料(AIH)		20,020	テレビ代及び冷蔵庫使用料(1日につき)		550		
リング挿入料(麻酔別)		33,000	CT、MRI等の医用画像データの医療情報提供		2,750		
リング除去料(麻酔別)		11,000	(CD、DVD) (1回につき)		2,750		
妊娠定期検診・1ヶ月検診料		5,000	カルテ等(医用画像データを除く)の医療情報提供		2,750		
産後ケア入院料(1泊2日)(食事代別)		24,000	(CD、DVD) (1回につき)				
産後ケア入院料(以降1日増すごとに)(食事代別)		13,600	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		
検査関係			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)(カラー)		50		
輸血ドナー検査料(HIVを含む)		9,900	セカンドオピニオン(最初の30分間)		11,000		
抗HIV検査料		3,300	セカンドオピニオン(以後30分増すごとに)		5,500		
脳ドック基本検査料		37,400	リンパ浮腫看護外来ケア・指導料		4,510		
脳ドックセットオプション検査料		57,200	母乳外来受診料(1回につき)		3,300		
骨ドック基本検査料		13,980	骨盤底筋体操教室受講料(1回につき)		1,650		
骨ドックセットオプション検査料		19,090	面談料(1単位(30分)ごとに)※1		5,500		
予防接種			診察券再発行料(1枚につき)		220		
インフルエンザ(1回目)		5,290	薬剤容器(軟膏用)	12ml(1個につき)	30		
インフルエンザ(2回目)		2,920		36ml(1個につき)	40		
四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)		10,070		60ml(1個につき)	60		
破傷風		4,510	薬剤容器(点眼用)	5ml(1個につき)	40		
MR二種混合(麻疹・風疹)		8,970		10ml(1個につき)	80		
ムンブス		6,580		60ml(1個につき)	90		
水痘		7,870		100ml(1個につき)	100		
ツベルクリン		7,030	薬剤容器(水薬用)	200ml(1個につき)	110		
ツベルクリン(判定のみ)		830		300ml(1個につき)	160		
BCG		10,620		500ml(1個につき)	250		
B型肝炎(検査別・1回目)		5,790	頭皮冷却処置料		13,200		
B型肝炎(検査別・2回目以降)		3,430	キップ(レンタル)代		7,500		
A型肝炎		7,640	キップ(購入)代		89,000		
肺炎球菌(ニューモバックス)		7,980					
肺炎球菌(プレベナー)		10,740					
ヒブ		8,250					