

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称		医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
			現行	改定後	増減額	増加率
特別病室の使用料	特別室 A（個室）	市	5,500円	6,600円	1,100円	20%
	特別室 B（個室）	市	5,500円	5,500円	0円	0%
	病室 A（個室）	市	2,750円	3,740円	990円	36%
	病室 B（個室）	市	1,650円	1,650円	0円	0%
	病室 C（2人室）	市	550円	1,100円	550円	100%
血糖測定器料	間歇スキャン式持続血糖測定器用材料（センサー）	市	8,300円	8,300円	0円	0%
病衣等使用料	病衣使用料	市	55円	55円	0円	0%
	付添布団使用料	市	110円	110円	0円	0%
婦人科診察料	避妊リング挿入料	市	38,500円	44,000円	5,500円	14%
	避妊リング抜去料	市	5,500円	5,500円	0円	0%
健康診断料	日帰り簡易ドック	市	12,030円	15,040円	3,010円	25%
	日帰りドック（男性）	市	38,150円	44,780円	6,630円	17%
	日帰りドック（女性）	市	43,580円	44,780円	1,200円	3%
	日帰り脳ドック	市	34,130円	45,070円	10,940円	32%
	1泊2日ドック（男性）	市	67,690円	92,480円	24,790円	37%
	1泊2日ドック（女性）	市	74,310円	92,480円	18,170円	24%
	1泊2日脳ドック（男性）	市	105,370円	139,580円	34,210円	32%
	1泊2日脳ドック（女性）	市	112,000円	139,580円	27,580円	25%
	認知機能セルフチェッカー	市	3,000円	3,300円	300円	10%
	脳とからだの健康チェック	市	4,000円	4,400円	400円	10%
	頭部MRI検査	市	15,000円	22,820円	7,820円	52%
	シルバー脳検査（頭部MRI検査、認知機能検査及び脳とからだの健康チェック）	市	20,000円	28,100円	8,100円	41%
	喀痰細胞診検査	市	2,500円	3,520円	1,020円	41%
	頸動脈超音波検査	市	4,000円	5,500円	1,500円	38%
	甲状腺検査	市	-	3,740円	3,740円	※
	1 日心電図検査（ホルター心電図検査）	市	15,000円	19,250円	4,250円	28%
	マンモグラフィ検査	市	5,600円	6,180円	580円	10%
	胸部CT検査	市	12,000円	19,190円	7,190円	60%

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称		医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
			現行	改定後	増減額	増加率
	胃リスク検査（ABC分類検査）	市	3,300円	3,300円	0円	0%
	ピロリ菌抗体検査	市	800円	800円	0円	0%
	上部消化管造影検査（胃透視検査）	市	11,890円	12,700円	810円	7%
	胃内視鏡検査（胃カメラ検査）	市	11,890円	12,700円	810円	7%
	内視鏡麻酔薬	市	500円	3,300円	2,800円	560%
	腹部超音波検査	市	4,000円	5,830円	1,830円	46%
	内臓脂肪CT検査	市	-	2,200円	2,200円	※
	腸内フローラ検査	市	15,400円	19,800円	4,400円	29%
	大腸がん検査（便潜血検査）	市	650円	810円	160円	25%
	大腸内視鏡検査（S状結腸カメラ検査）	市	8,000円	10,020円	2,020円	25%
	膵臓がんドック（膵臓MRI検査、腫瘍マーカーCEA検査及び腫瘍マーカーCA19-9検査）	市	17,000円	25,240円	8,240円	48%
	子宮がん検査（子宮頸部細胞診検査）	市	3,460円	3,520円	60円	2%
	前立腺特異抗原検査（PSA検査）	市	1,200円	1,330円	130円	11%
	リウマチ検査	市	-	2,450円	2,450円	※
	動脈硬化・下肢血管閉塞度評価（CAVI+ABI検査）	市	1,000円	1,100円	100円	10%
	骨密度測定検査	市	3,000円	3,960円	960円	32%
特別病室の使用料	特別室A（個室）	中	14,300円	15,400円	1,100円	8%
	病室A（個室）	中	5,500円	6,600円	1,100円	20%
	病室B（個室）	中	4,400円	5,500円	1,100円	25%
	病室C（個室）	中	2,750円	3,740円	990円	36%
	病室D（個室）	中	1,650円	2,090円	440円	27%
血糖測定器料	間歇スキャン式持続血糖測定用材料（リーダー）	中	7,700円	7,700円	0円	0%
	間歇スキャン式持続血糖測定用材料（電極）	中	1,540円	1,540円	0円	0%
病衣使用料	病衣使用料	中	55円	55円	0円	0%
婦人科診察料	経口避妊薬（21日分）	中	2,200円	2,200円	0円	0%
健康診断料	日帰り簡易ドック	中	11,420円	14,270円	2,850円	25%
	日帰りドック（男性）	中	38,150円	46,920円	8,770円	23%
	日帰りドック（女性）	中	43,580円	53,710円	10,130円	23%

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称		医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
			現行	改定後	増減額	増加率
	日帰り脳ドック	中	34,130円	42,750円	8,620円	25%
	脳MRI検査、脳MRA検査、頸脈MRA検査及び脳外科診察	中	20,900円	20,900円	0円	0%
	頸動脈超音波検査	中	5,500円	5,500円	0円	0%
	腹部超音波検査	中	5,830円	5,830円	0円	0%
	乳腺超音波検査	中	3,850円	3,850円	0円	0%
	肺がんCT検査	中	16,170円	16,170円	0円	0%
	マンモグラフィ検査（2D）	中	6,180円	6,180円	0円	0%
	マンモグラフィ検査（3D）①	中	8,930円	8,930円	0円	0%
	マンモグラフィ検査（3D）②	中	2,750円	2,750円	0円	0%
	喀痰細胞診 検査	中	3,740円	3,740円	0円	0%
	内臓脂肪CT検査	中	2,200円	2,200円	0円	0%
	骨密度測定検査	中	3,960円	3,960円	0円	0%
	腫瘍マーカー検査（CEA検査）	中	1,090円	1,090円	0円	0%
	腫瘍マーカー検査（CA19-9検査）	中	1,330円	1,330円	0円	0%
	前立腺特異抗原検査（PSA検査）	中	1,330円	1,330円	0円	0%
	肝炎検査（HB s 抗原検査及びHCV抗体検査）	中	2,090円	2,090円	0円	0%
血液検査	血液検査（血糖）	中	500円	500円	0円	0%
	血液検査（肝機能）	中	500円	500円	0円	0%
	血液検査（脂質）	中	500円	500円	0円	0%
	血液検査（貧血）	中	500円	500円	0円	0%
	血液検査（心臓）	中	1,500円	1,500円	0円	0%
尿検査	尿検査（腎臓・痛風）	中	500円	500円	0円	0%
	尿検査（食塩摂取量）	中	500円	500円	0円	0%
その他の診断料及び手数料	死亡時画像診断料（CT撮影）	市、中	15,950円	15,950円	0円	0%
	死後処置料等（処置料）※市民病院	市	3,300円	5,500円	2,200円	67%
	死後処置料等（処置料）※中央病院	中	5,500円	5,500円	0円	0%

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称			医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
				現行	改定後	増減額	増加率
	死後処置料等（ガーゼ寝巻料）		中	3,850円	3,850円	0円	0%
	死後処置料等（寝巻料）		市	3,850円	2,200円	-1,650円	-43%
	死後処置料等（エンゼルセット料）		中	1,100円	1,100円	0円	0%
	電磁的記録媒体での交付		市、中、診	1,100円	1,100円	0円	0%
	複写機による写しの交付（白黒）		市、中、診	20円	20円	0円	0%
	複写機による写しの交付（カラー）		市、中、診	20円	80円	60円	300%
	診察券再発行手数料		市、中、診	110円	110円	0円	0%
面談手数料	セカンドオピニオン相談料（1回当たり最大1時間）		市	11,000円	11,000円	0円	0%
	医師面談料（1回当たり最大1時間）		市、中	5,500円	11,000円	5,500円	100%
	公認心理師相談料	初回（最大1時間）	市、診	2,200円	3,300円	1,100円	50%
		2回目以降（最大1時間）	市、診	3,300円	5,500円	2,200円	67%
食事料	透析食		中	660円	660円	0円	0%
歯科診療料	歯冠修復料（鑄造歯冠修復_インレー）	金合金	診	40,700円	40,700円	0円	0%
		セラミック	診	66,000円	66,000円	0円	0%
		ハイブリッド	診	33,000円	33,000円	0円	0%
	歯冠修復料（鑄造歯冠修復_全部鑄造冠）	金合金	診	66,000円	66,000円	0円	0%
		オールセラミック	診	121,000円	121,000円	0円	0%
		硬質レジン（ハイブリッドレジン）前装冠	診	55,000円	55,000円	0円	0%
		メタルボンド	診	110,000円	110,000円	0円	0%
	支台築造	金合金	診	19,800円	19,800円	0円	0%
		金銀パラジウム合金	診	11,000円	11,000円	0円	0%
		ファイバー	診	16,500円	16,500円	0円	0%
	根面キャップ	金合金	診	16,500円	16,500円	0円	0%
	金属ダミー	金合金	診	66,000円	66,000円	0円	0%
	前装ダミー	金合金	診	55,000円	55,000円	0円	0%
		陶材焼付合金	診	77,000円	77,000円	0円	0%

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称			医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
				現行	改定後	増減額	増加率
	補綴隙	金合金	診	16,500円	16,500円	0円	0%
		レジン前装	診	16,500円	16,500円	0円	0%
		陶材焼付合金	診	22,000円	22,000円	0円	0%
	有床義歯（金属床） コパルトクロム	全部床	診	165,000円	165,000円	0円	0%
		部分床（12～14歯）	診	165,000円	165,000円	0円	0%
		部分床（5～11歯）	診	165,000円	135,000円	-30,000円	-18%
		部分床（1～4歯）	診	110,000円	110,000円	0円	0%
	インプラント	診断料	診	16,500円	16,500円	0円	0%
		相談料	診	1,100円	1,100円	0円	0%
		埋入手術料（1 歯）	診	154,000円	154,000円	0円	0%
		埋入手術料（1 歯増ごとに）	診	66,000円	66,000円	0円	0%
		二次手術	診	22,000円	22,000円	0円	0%
		治療用アバットメント	診	5,500円	5,500円	0円	0%
		上部構造（白金加金）	診	110,000円	110,000円	0円	0%
		上部構造（ジルコニア）	診	132,000円	132,000円	0円	0%
		上部構造（ハイブリッド）	診	132,000円	132,000円	0円	0%
		上部構造（メタルボン ド）	診	132,000円	132,000円	0円	0%
		経過観察料（デンタルX 線撮影）	診	660円	660円	0円	0%
		経過観察料（パノラマX 線撮影）	診	5,500円	5,500円	0円	0%
		経過観察料（CT撮影）	診	11,220円	11,220円	0円	0%
		経過観察料（インプラン ト経過観察）	診	4,400円	4,400円	0円	0%
		骨造成手術（ソケットリ フト）	診	19,580円	19,580円	0円	0%
		骨造成手術（骨移植）	診	118,800円	118,800円	0円	0%
		骨造成手術（上顎洞底挙 上術）	診	206,800円	206,800円	0円	0%
	フッ素塗布		診	1,100円	1,100円	0円	0%
診断書の交付手数料	一般診断書		市、中、診	1,540円	2,200円	660円	43%
	英文診断書		市、中、診	1,540円	5,500円	3,960円	257%

別紙 改正後の使用料及び手数料

使用料及び手数料の名称		医療機関 市：市民病院 中：中央病院 診：診療所	使用料等の額			
			現行	改定後	増減額	増加率
	死亡診断書	市、中、診	2,200円	3,300円	1,100円	50%
	生命保険診断書	市、中、診	4,400円	4,400円	0円	0%
	死体検案書	市、中、診	5,500円	5,500円	0円	0%
	各種年金関係診断書	市、中、診	4,400円	4,400円	0円	0%
	身体障害者診断書	市、中、診	3,300円	3,300円	0円	0%
	成年後見制度用診断書	市、中、診	1,540円	3,300円	1,760円	114%
	指定難病臨床調査個人票	市、中、診	-	3,300円	3,300円	※
	小児慢性特定疾患診断書	市、中、診	-	2,200円	2,200円	※
	自動車損害賠償責任保険診断書	市、中、診	4,400円	4,400円	0円	0%
	その他の診断書	市、中、診	1,540円	2,200円	660円	43%
証明書の交付手数料	医療給付の受給に必要な証明書	市、中、診	1,540円	2,200円	660円	43%
	生命保険の受給に関する証明書	市、中、診	4,400円	4,400円	0円	0%
	医療費領収証明書	市、中、診	1,540円	2,200円	660円	43%
	自動車損害賠償責任保険診療費明細付証明書	市、中、診	2,200円	3,300円	1,100円	50%
	その他の証明書	市、中、診	1,540円	2,200円	660円	43%

本表の「増加率」が※となっているものは、今回の改正で新たに使用料等を規定するものです。