

保険外負担、保険外併用療養費に関する事項

○県立病院料金等規程

令和7年3月現在

| 区            | 分                                     | 単位  | 金額                         | 備考  |
|--------------|---------------------------------------|---|----------------------------|---|
| 1 病室使用料      | 特別室C(個室:4床)<br>バス、トイレ、冷蔵庫、電話<br>(料金別) | 1人1日につき<br>分娩等のために入院する者<br>その他の者                          | 11,000円<br>12,100円         | 「分娩等のために入院する者」とは、消費税法(昭和63年法律第108号)別表第1第8号に規定する医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産に係る資産の譲渡等(以下「助産に係る資産の譲渡等」という。)を受ける者をいう。  |
|              | 特別室E(個室:29床)                          | 1人1日につき<br>分娩等のために入院する者<br>その他の者                          | 5,000円<br>5,500円           |   |
|              | 特別室H(2人室:54床)                         | 1人1日につき<br>分娩等のために入院する者<br>その他の者                          | 1,300円<br>1,430円           |   |
| 2 初診加算料      |                                       | 1件につき<br>分娩等に係る初診<br>その他の初診(医師による場合)<br>その他の初診(歯科医師による場合) | 7,000円<br>7,700円<br>5,500円 | 「分娩等に係る初診」とは、助産に係る資産の譲渡等に該当する初診をいう。   |
|              |                                       | 1件につき<br>分娩等に係る再診<br>その他の初診(医師による場合)<br>その他の初診(歯科医師による場合) | 3,000円<br>3,300円<br>2,090円 |   |
|              |                                       | 1件につき<br>分娩等に係る再診<br>その他の初診(医師による場合)<br>その他の初診(歯科医師による場合) | 3,000円<br>3,300円<br>2,090円 |   |
| 4 分娩料        | 診療時間内                                 | 1児につき   | 200,000円<br>100,000円       | 1 左記の上段の金額は、単胎分娩の場合及び多胎分娩の場合の1児目の分娩料とし、左記の下段の金額は、多胎分娩の場合の2児目以降の分娩料とする。<br>2 「休日」とは、日曜日、国民の祝日に関する法律(昭和23年法律第178号)に規定する休日、1月2日(月曜日)に当たる場合を除く。)、1月3日及び12月29日から12月31日までの日をいう。 |
|              | 診療時間外                                 | 平日の午前6時から午前8時30分まで及び午後5時15分(土曜日は、午前8時30分)から午後10時まで        | 同<br>220,000円<br>110,000円  |   |
|              |                                       | 平日の午前零時から午前6時まで及び午後10時から午後12時まで並びに休日                      | 同<br>230,000円<br>115,000円  |   |
| 5 産科医療補償制度掛金 |                                       | 同   | 12,000円                    | 在胎週数第22週未満の児の分娩の場合に限る。  |

| 区                         | 分   | 単位                     | 金額         | 備考  |
|---------------------------|---|------------------------|------------|---|
| 6 文書作成手数料                 | 死亡診断書   | 1通につき                  | 3,300円     | 同一の文書を同時に2通以上発行する場合の2通目以降の文書作成手数料は、1通につき上記金額の2分の1に相当する金額(その額に1円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額)とする。 |
|                           | 病歴書   | 同                      | 2,200円     |   |
|                           | 死体検案書   | 同                      | 3,557円     |   |
|                           | 障害診断書   | 同                      | 3,557円     |   |
|                           | 裁判関係診断書   | 同                      | 4,400円     |   |
|                           | 生命保険又は恩給診断書   | 同                      | 4,400円     |   |
|                           | 海外移住関係診断書   | 同                      | 2,200円     |   |
|                           | 交通事故診断書   | 同                      | 4,400円     |   |
|                           | 特定疾患診断書   | 同                      | 3,557円     |   |
|                           | その他の診断書   | 同                      | 2,200円     |   |
|                           | 自動車損害賠償責任保険治療費明細書   | 同                      | 3,557円     |   |
|                           | 出生証明書   | 同                      | 2,200円     |   |
|                           | 意見書   | 同                      | 3,557円     |   |
| 症状調査書                     | 同   | 4,400円                 |            |   |
| その他の証明書                   | 同   | 1,189円                 |            |   |
| 7 診察券再発行手数料               |   | 1件につき                  | 105円       |   |
| 8 エックス線フィルム複写手数料          | 半切  | 1枚につき                  | 733円       |   |
|                           | 大切  | 同                      | 608円       |   |
|                           | 大四切   | 同                      | 471円       |   |
|                           | 四切  | 同                      | 367円       |   |
|                           | 六切  | 同                      | 242円       |   |
|                           | CD-R  | 同                      | 550円       |   |
|                           | DVD-R   | 同                      | 1,100円     |   |
| 9 不妊症治療料                  | 人工授精  | 1件につき<br>子宮内に精子を注入する場合 | 11,000円    |   |
|                           |   | 子宮外に精子を注入する場合          | 21,476円    |   |
|                           | 体外受精及び胚(はい)移植   | 1件につき<br>採卵・体外受精料      | 127,182円   |   |
|                           |   | 胚(はい)移植料               | 10,895円    |   |
| 受精卵凍結管理料                  |   | 15,819円                |            |   |
| 配偶子卵管内移植法                 | 1件につき   | 66,000円                |            |   |
| 10 新生児介補料                 |   | 1日につき                  | 5,400円     |   |
| 11 乳児介補料                  |   | 1日につき                  | 597円       |   |
| 12 慢性維持透析患者食事料            |   | 1日につき                  | 660円       |   |
| 13 入院期間が180日を超えた日以後の入院加算料 |   | 1日につき                  | 2,785円     |   |
|                           | 保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める医薬品等(平成18年厚生労働省告示第498号)第10号に規定する通算対象入院料の基本点数に100分の15を乗じた点数に10円を乗じて得た額に100分の110を乗じて得た額(その額に1円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額) |                        |            |   |
| 14 特別メニュー選択追加料金           |   | 1食につき                  |            |   |
|                           | 分娩等のために入院する者<br>その他の者   |                        | 24円<br>26円 |   |
| 15 セカンドオピニオン料             |   | 1件につき                  | 11,000円    |   |
| 16 生命保険等に係る医師面談料          |   | 1件につき                  | 4,400円     |   |

## ○県立病院料金等規程

令和7年3月現在

| 区 分                           | 単 位       | 金 額      | 備 考   |
|-------------------------------|-----------|----------|---|
| 17 実費を基準として病院長が管理者の承認を得て定めた額  |           |          |   |
| ・エンゼルケア料                      | 1件につき     | 4,741円   |   |
| ・浴衣                           | 1着あたり     | 2,530円   |   |
| ・小児患者付添者給食                    | 1食あたり     | 490円     |   |
| ・患者衣・検査衣                      | 1枚あたり     | 300円     |   |
| ・歯科診療料<br>金属床による総義歯の提供(上顎・下顎) | 1歯当たりの価格  |          | 左記の金額から、熱可塑性樹脂を用いて総義歯を作製した場合の金額(保険外併用療養費)(概ね 44,000円)を差し引いた分を特別の料金として徴収します。 |
|                               | 白金加金      | 451,990円 |   |
|                               | 金合金       | 425,590円 |   |
|                               | 特殊合金      | 207,460円 |   |
|                               | チタン合金     | 316,580円 |   |
| う蝕に罹患している患者への指導管理(フッ化物局所応用)   | 1口腔 1回につき | 2,310円   |   |

当院では、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切いたしません。

県立延岡病院長