

日本海総合病院 使用料・手数料一覧表

			令和7年4月1日現在	
区分	項目	金額		金額
		課税	分娩・非課税	
入院室 使用料	1人室(A-1)	4,070 円	3,700 円	
	1人室(A-2)	3,520 円	3,200 円	
	1人室(A-3)	5,500 円	5,000 円	
	特別室A	11,770 円	10,700 円	
	特別室B	7,700 円	7,000 円	
	特別室C	16,500 円	15,000 円	
区分	項目	金額		
		初回	2回目以降	
予防接種	五種混合ワクチン(ゴ-ビック)	6歳未満	20,360 円	17,590 円
		6歳以上	19,530 円	17,170 円
	四種混合ワクチン	6歳未満	11,340 円	8,570 円
		6歳以上	10,520 円	8,150 円
	BCGワクチン	6歳未満	11,400 円	円
		6歳以上	10,570 円	円
	麻疹・風疹混合ワクチン	6歳未満	9,990 円	7,220 円
		6歳以上	9,170 円	6,800 円
	水痘ワクチン(ビケン)	6歳未満	9,000 円	6,220 円
		6歳以上	8,170 円	5,810 円
	日本脳炎ワクチン	6歳未満	7,870 円	5,100 円
		6歳以上	7,050 円	4,680 円
	ヒブワクチン (破傷風トキソイド結合体)	6歳未満	9,740 円	円
		6歳以上	8,910 円	円
	子宮頸がんワクチン(ガーダシル)		16,670 円	14,300 円
	子宮頸がんワクチン(シルガード9)		26,580 円	24,210 円
	肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	6歳未満	9,520 円	円
		6歳以上	8,690 円	円
	肺炎球菌ワクチン (プレベナー20)	6歳未満	12,000 円	9,230 円
		6歳以上	11,180 円	8,810 円
	肺炎球菌ワクチン (バクニュバンス)	6歳未満	12,220 円	9,450 円
		6歳以上	11,390 円	9,030 円
	B型肝炎(0.25mL)	6歳未満	6,740 円	3,970 円
		6歳以上	5,920 円	3,550 円
	B型肝炎(0.5mL)		6,180 円	3,820 円
	ムンプスワクチン	6歳未満	7,160 円	4,380 円
		6歳以上	6,330 円	3,970 円
	ロタリックス経口生ワクチン		14,690 円	11,920 円
	ロタテック経口生ワクチン		9,280 円	6,510 円
	インフルエンザワクチン		3,400 円	2,900 円
	新型コロナワクチン(コミナティ筋注シリンジ)		15,580 円	円
	経鼻弱毒生インフルエンザワクチン (フルミスト点鼻液)	6歳未満	9,530 円	円
		6歳以上	8,700 円	円
	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)		21,620 円	19,260 円
区 分	項 目	金 額		
非紹介患者 加算料	医科 初診時	7,000 円		
	医科 再診時	3,000 円		
	歯科 初診時	5,000 円		
	歯科 再診時	1,900 円		
歯科口腔 外科関連	口腔健康維持管理料		4,400 円	
	フッ化物局所応用		2,200 円	
	インレー(3面または4面窩洞)(1歯につき)		38,500 円	
	インレー(2面窩洞)(1歯につき)		27,500 円	
	インレー(1面窩洞)(1歯につき)		16,500 円	
	全部鑄造冠(大臼歯)(1歯につき)		49,500 円	
	全部鑄造冠(小臼歯)(1歯につき)		44,000 円	
	メタルボンド(1歯につき)		77,000 円	
	ポーセレンジャケット冠(1歯につき)		55,000 円	
	硬質レジン冠(1歯につき)		55,000 円	
	金属床(1床につき)		132,000 円	
	即時義歯(総義歯)(1床につき)		66,000 円	
	即時義歯(局部義歯)(1床につき)		44,000 円	
歯科イン プラント料	初診料		3,510 円	
	再診料		910 円	
	インプラントメンテナンス料		2,200 円	
	CT		16,500 円	
	パノラマX線写真		4,400 円	
	デンタルX線写真		550 円	
	診断料(模型、シュミレーションソフトによる診断含む)		16,500 円	
	サージカルステント		33,000 円	
	インプラント埋入手術(1次手術)(麻酔料を含む)		110,000 円	
	インプラント埋入手術(1次手術)(麻酔料を含む)複数本埋入加算		55,000 円	
	頬骨インプラント(1次手術)(麻酔料を含む)		165,000 円	
	頬骨インプラント(1次手術)(麻酔料を含む)複数本埋入加算		55,000 円	
	インプラント埋入手術(2次手術)(麻酔料を含む)(1歯あたり)		11,000 円	
	骨造成術(麻酔料を含む)(1歯あたり)		55,000 円	
	印象採得(1歯あたり)		11,000 円	
	咬合採得(1歯あたり)		11,000 円	
	仮歯		11,000 円	
	アバットメント		55,000 円	
	上部構造(クラウン)		77,000 円	
	ボンテック		33,000 円	
	ブリッジ多数歯加算(6歯以上)		110,000 円	
	静脈内鎮静法		55,000 円	
	磁性アタッチメント		44,000 円	
区 分	項 目		金 額	
妊娠・分娩等 ※非課税	妊婦初診	母子手帳なし	3,900 円	
			1,800 円	
		母子手帳あり	5,000 円	
			4,500 円	
	分娩料 単胎	7:00～8:30	198,000 円	
		8:30～17:00	170,000 円	
		17:00～22:00	198,000 円	
		22:00～7:00 休日	212,000 円	
		帝王切開	110,000 円	
	分娩料 双胎	7:00～8:30	312,000 円	
		8:30～17:00	270,000 円	
		17:00～22:00	312,000 円	
		22:00～7:00 休日	333,000 円	
		帝王切開	180,000 円	
	分娩監視装置使用料	60分以内	4,800 円	
		60分超え90分以内	6,600 円	
		90分超え	8,400 円	
	静脈麻酔	10分未満	1,200 円	
		10分以上	6,000 円	
	お産セット		5,160 円	
妊娠・分娩等	乳房管理指導料(非課税)		2,000 円	
	非侵襲性出生前遺伝学的検査料		132,000 円	
	胎児染色体検査料(羊水穿刺法)	G-Band	71,280 円	
		G-Band+FISH	98,780 円	
	人工妊娠中絶	11週以内	93,500 円	
		12週以上15週以内	132,000 円	
		16週以上21週以内	154,000 円	
	外来での人工妊娠中絶 (11週以内)	術前診察	14,000 円	
		手術当日	120,000 円	
		術後診察	1,000 円	
	避妊リング(挿入)		60,500 円	
	避妊リング(除去)		11,000 円	
	エコー動画カード代		2,200 円	
新生児関連 ※非課税	新生児管理料(1日につき)		9,000 円	
	新生児先天性代謝異常検査	検体採取料	3,000 円	
		追加検査料	8,250 円	
	新生児聴覚スクリーニング		10,000 円	
	新生児寝具、おむつ又は肌着(1日につき)		1,000 円	
検診・検査	産後2週間健診(非課税)		2,500 円	
	産褥(1ヶ月)検診(尿検査含む)(非課税)		3,260 円	
	乳児検診(3歳未満)		4,930 円	
	小児検診料(3歳以上6歳未満)		3,990 円	
	PET/CT検診 検査料		100,000 円	
	PET/CT検診 検査取消料		50,000 円	
	肝炎初回検査料		6,050 円	
	肝炎確認検査科		3,700 円	
	血液型(ABO,Rh)		520 円	
	トキソプラズマIgGアビディティ		18,570 円	
	PMP22遺伝子重複		26,680 円	
	LHONミトコンドリアDNA Evaluation		112,480 円	
	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査		58,570 円	
	リンチ症候群 ゲノム検査(スクリーニング)		124,580 円	
	リンチ症候群 ゲノム検査(シングルサイト)		36,580 円	
	HBOCスクリーニング		168,580 円	
	HBOCシングルサイト		36,580 円	
	OncotypeDX DCIS		415,560 円	
	HBV分子系統解析検査		24,960 円	
	HBVサブジェノタイプ判定検査		18,360 円	
	遺伝性がんパネル検査(シングルサイト解析)		36,580 円	
	遺伝性がんパネル検査(シングルサイト解析)2カ所		53,080 円	
	TP53スクリーニング検査		91,580 円	
文書料等	診断書料(普通)病院様式等		2,200 円	
	診断書料(詳細)免許申請、労災・障害に関するもの等		4,400 円	
	診断書料(特殊)保険会社用、指定難病等		5,500 円	
	死亡診断書・死体検案書料		4,400 円	
	証明書料(普通)病院様式等		1,320 円	
	証明書料(詳細、特殊)出生証明書、傷病手当金等		3,300 円	
自動車使用料 (往診、在宅医 療)	片道5キロメートルまで(時間内)		380 円	
	片道5キロメートルまで(時間外及び休診日)		450 円	
その他	片道5キロを超えた場合は、5キロごとに1往復につき100円を加算			
	長期入院選定療養費		2,790 円	
	セカンドオピニオン外来診療料		22,000 円	
	遺伝カウンセリング料	初回	5,500 円	
		2回目以降	2,750 円	
	リンパ浮腫複合的理学療法		2,000 円	
	リンパ浮腫複合的理学療法(重症の場合)		3,000 円	
	遺体処置料		22,000 円	
	病衣(1日につき)※助産に係る場合		60 円	
	床頭台(テレビ・冷蔵庫)使用料(1日につき)		400 円	
	透析患者食事提供料(1食につき)		700 円	
	診察券再発行		110 円	
	複写料(A4 1枚につき)		10 円	
	複写料(A4 1枚につき)※カラーの場合		50 円	
	複写料(光ディスク1枚につき)		80 円	

※ 上記金額は税込になります。(非課税と表記されているものを除く)

※ 主な使用料・手数料を掲載しています。他の項目は「地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構使用料及び手数料規程」で定めています。

施設基準義務化揭示