

保険外負担に関する事項				令和 7年 12月現在			
○県立病院料金等規程							
1 病室使用料	特別室C(個室:4床) バス、トイレ、冷蔵庫、電話 (料金別)	1人1日につき 分娩等のために入 院する者 その他の者	11,000円 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 分娩等のために入 院する者 その他の者	5,000円 5,500円				
	特別室H(2人室:54床)	1人1日につき 分娩等のために入 院する者 その他の者	1,300円 1,430円				
		1件につき 分娩等に係る初診 その他の初診(医師 による場合) その他の初診(歯 科医師による場合)	7,000円 7,700円 5,500円				
2 初診加算料				「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。			
3 再診加算料				「分娩等に係る再診」とは、 助産に係る資産の譲渡等に 該当する再診をいう。			
4 分娩料	診療時間内	1児につき	200,000円 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。 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	同	220,000円 110,000円				
	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					
	平日の午前 等時から午前 6時まで及び 午後10時か ら午後12時 まで並びに休 日	同	230,000円 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。			
6 文書作成手数料	死亡診断書	1通につき	4,125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)とし 、とす。			
	病歴書	同	2,750円				
	死体検案書	同	4,445円				
	障害診断書	同	4,445円				
	裁判関係診断書	同	4,400円				
	生命保険又は恩給診断書	同	5,500円				
	海外移住関係診断書	同	2,750円				
	交通事故診断書	同	5,500円				
	特定疾患診断書	同	4,445円				
	その他の診断書	同	2,750円				
	自動車損害賠償責任保険 治療費明細書	同	4,445円				
	出生証明書	同	2,750円				
	意見書	同	4,445円				
	症状調査書	同	5,500円				
	その他の証明書	同	1,485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		子宮内に精子を注 入する場合 21,476円 子宮外に精子を注 入する場合			
			11,000円				
	体外受精及び胚(はい)移植	1件につき				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	
			127,182円				
10 新生児介補料	配偶子卵管内移植法	1件につき	66,000円				
		1日につき	5,400円				
		1日につき	597円				
		1日につき	660円				
12 慢性維持透析患者食事料		1日につき	2,785円				
13 入院期間が180日を超えた日以後の入院加算料				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 その他の者 24円 26円			
15 セカンドオペニオン料				1件につき 11,000円			
16 生命保険等に係る医師面談料				1回につき 5,500円			
17 長期収載品の処方等又は調剤に係る加算料				1件につき			
18 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				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)加算料は、厚生労働大臣の定める評価療養、患者申出療養及び選 定療養費第2条15号に掲げる選定療養の場合に限る。			
・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				
・新型コロナウイルス感染症に係る患者付添者給食		1食あたり	460円				
・患者衣・検査衣		1枚あたり	300円				
・RSウイルスワクチン		1回あたり	32,556円				
・患者付添者ベッド		1泊あたり	400円				
・歯科診療料		1床当たりの価格					
金風床による総義歯の提供(上顎・下顎)		白金加金	451,990円	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。			
		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。