

使用料及び手数料一覧表

消費税込み金額 単位:円

令和6年6月1日 現在

項目	備考	金額
自費診断料		
自由(自費)診療単価	課税	1点 = 15円
自賠自費単価	非課税	1点 = 15円
分娩・入院料診療単価	非課税	1点 = 10円
妊娠確認初診	非課税	8,000
妊娠確認再診	非課税	6,000
妊婦検診料 基本健診+妊娠初期検査+超音波検査+子宮頸がん+性器クラミジア	非課税	24,660
妊婦検診料 基本健診+検血+HTLV-1抗体+超音波検査	非課税	10,220
妊婦検診料 基本健診+超音波検査(血算含む)	非課税	6,400
妊婦検診料 妊婦GBS	非課税	3,800
妊婦検査 性器クラミジア	非課税	3,780
妊婦検査 子宮頸がん(細胞診)	非課税	3,760
妊婦検査 HTLV-I 抗体価	非課税	3,430
妊婦検査 トキソプラズマ抗体価精密	非課税	3,170
分娩監視装置の諸検査	非課税	2,000
血液型検査	非課税	2,720
産婦健康診査	非課税	5,000
乳児健診料	非課税	6,390
ケイツーシロップ1包	非課税	30
分娩介助料(平日時間内)	非課税	200,000
分娩介助料(平日時間外)	非課税	230,000
分娩介助料(休日・深夜)	非課税	260,000
分娩介助料(平日時間内)双胎児加算	非課税	100,000
分娩介助料(平日時間外)双胎児加算	非課税	115,000
分娩介助料(休日・深夜)双胎児加算	非課税	130,000
分娩介助料 帝王切開	非課税	200,000
分娩介助料 帝王切開 双胎児加算	非課税	100,000
分娩介助料 帝王切開 品胎児加算	非課税	200,000
無痛分娩料(10時間以内)(平日時間内)	非課税	63,000
無痛分娩料(10時間以内)(平日時間外)	非課税	65,000
無痛分娩料(10時間以内)(休日・深夜)	非課税	67,000
無痛分娩料10時間超、以降1時間につき	非課税	3,150
保険料掛金相当額(分娩費用)胎児1人分	非課税	16,000
プロウペス腔用剤10mg(1個)	非課税	25,000
レボノルゲストレル錠1.5mg「F」	非課税	10,000
新生児管理保育料	非課税	6,000
新生児退院時診察料	非課税	3,000
先天性代謝異常検査	非課税	4,000
聴性脳幹誘発反応(生後28日まで)	非課税	6,700
HB用分娩セット	非課税	3,600
乳房マッサージ 指導のみ	非課税	1,500
乳房マッサージ 時間内	非課税	3,000
乳房マッサージ 時間外	非課税	3,600
乳房マッサージ 深夜・休日	非課税	4,200
乳房マッサージ (他の医療機関出産初回料)	非課税	1,000
不妊手術	課税	1点 = 10円
・卵管結紮術(開腹)・他の手術と併施しない場合		47,850
・卵管結紮術(開腹)・他の手術と併施の場合(手術料1/2)		23,925
・卵管全切除術(開腹)・他の手術と併施しない場合		137,060
・卵管全切除術(開腹)・他の手術と併施の場合(手術料1/2)		68,530
避妊リング挿入		33,000
避妊リング抜去		11,000
人工妊娠中絶術 ~12週		点数×15円×1.1
人工妊娠中絶術 12週~(介助料あり)		点数×15円×1.1
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)時間内(胎児1人)		170,500
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)平日時間外(〃)		203,500
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)休日・深夜(〃)		236,500
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)時間内(〃)		192,500
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)時間外(〃)		225,500
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)休日・深夜(〃)		258,500
分娩死産・妊娠後期(28週以降)時間内(〃)		220,000
分娩死産・妊娠後期(28週以降)時間外(〃)		253,000
分娩死産・妊娠後期(28週以降)休日・深夜(〃)		286,000
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)時間内(胎児2人)		255,750
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)平日時間外(〃)		305,250
分娩死産・妊娠初期(12週から16週)休日・深夜(〃)		354,750
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)時間内(〃)		288,750
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)時間外(〃)		338,250
分娩死産・妊娠中期(17週から27週)休日・深夜(〃)		387,750
分娩死産・妊娠後期(28週以降)時間内(〃)		330,000
分娩死産・妊娠後期(28週以降)時間外(〃)		379,500
分娩死産・妊娠後期(28週以降)休日・深夜(〃)		429,000
クアトロ検査		16,500
HPV-DNA検査料 初診		8,778
HPV-DNA検査料 初診以外		5,467
抗ミュラーホルモン検査(AMH)		8,151
保育所入園検診料	初診点数×15円+1,870円	
羊水染色体検査(Gバンド)		69,300
羊水染色体検査(Gバンド+フィッシュ法)		88,000
トリプルマーカー検査		11,000
流産組織染色体検査		66,000
聴性脳幹誘発反応(生後29日以降)		7,370
新生児マススクリーニング検査	非課税	9,000
NIPT検査(無侵襲的生前遺伝学的検査)		114,526
診療情報提供料(遺伝相談外来)		2,750
新型コロナウイルス抗原定量検査(出産立ち会い者)		6,435

項目	備考	金額
子宮がん検診 頸部がん		7,337
子宮がん検診 頸部がん+体部がん		11,407
子宮がん検診 経膈超音波検査		1,650
皮膚レーザー治療 シミ1cm程度		5,467
皮膚レーザー治療 そばかす5mm程度		880
血縁者間の骨髄移植に係るHLA検査(HLA-ABC Locus)		点数×10円×1.1
血縁者間の骨髄移植に係るHLA検査(HLA-DRDQ Locus)		点数×10円×1.1
検査受託料		点数×10円
放射線撮影受託料		点数×10円
健康診断料		点数×15円
ヘリコバクターピロリ菌除菌治療(初診)		18,700
ヘリコバクターピロリ菌除菌治療(再診)		16,500
ヘリコバクターピロリ菌二次除菌治療		13,200
巻き爪矯正治療にかかわる超弾性ワイヤー代		4,400
妊婦へパリン療法(薬液のみ:へパリンカルシウム皮下注)1本		550
初回遺伝カウンセリング料		5,500
2回目以降カウンセリング料		4,400
HBOCスクリーニング		178,200
クイックHBOC		261,360
MMRスクリーニング		130,680
APCスクリーニング		95,040
MEN2スクリーニング		47,520
TP53スクリーニング		95,040
PTENスクリーニング		95,040
シングルサイト1サイト		35,640
シングルサイト2サイト		53,460
シングルサイト3サイト		71,280
BRCA1/2 Comprehensive フルシーケンシング +MLPA		106,920
BRCA1 家系内変異解析		35,640
BRCA2 家系内変異解析		35,640
欠失・重複解析(MLPA) BRCA1/2		47,520
VistaSeq Test Code481220		308,880
VistaSeq Test Code481240		243,540
VistaSeq Test Code481319		308,880
VistaSeq Test Code481452		237,600
VistaSeq Test Code481330		237,600
VistaSeq Test Code481341		308,880
VistaSeq Test Code481352		237,600
VistaSeq Test Code481363		308,880
VistaSeq Test Code481374		237,600
VistaSeq Test Code481386		308,880
VistaSeq Test Code481385		237,600
VistaSeq Test Code481307		308,880
家系内変異解析 1variant		35,640
家系内変異解析 2variants		53,460
家系内変異解析 3variants		71,280
オンコタイプDX(前処理を含む)		407,000
HBV分子系統解析検査		22,916
ACTRisk(67遺伝子解析)		261,360
ACTRisk Care(31遺伝子)		178,200
ACTBRCA		178,200
ACT Associate Assay		35,640
ACT Associate Assay(2座位目以降)		23,760
MLPA BRCA1 Assay		59,400
MLPA BRCA2 Assay		59,400
ACT LGR Associate Assay		60,588
フィルム複写料等		
フィルム複写料 半切 1枚		990
フィルム複写料 大角 1枚		544
フィルム複写料 四ツ切 1枚		660
フィルム複写料 大四ツ切 1枚		770
フィルム複写料 六切 1枚		218
レントゲン画像複写料(CD-R) 1枚		1,100
診断書料		
普通診断書		1,870
死亡診断書		3,190
普通診断書(英語)		4,400
小児入園用診断書		1,870
市民交通災害		1,870
小児腎炎指導診断書		1,870
老人ホーム入所用診断書		1,870
所得補償保険診断書		1,870
簡易保険加入用診断書		1,870
身体障害者診断書・意見書		3,850
精密診断書		3,850
裁判所用診断書(調停用)		3,850
裁判所用診断書(裁判用)		3,850
復職用診断書		3,850
恩給受給用精密診断書		4,400
厚生年金・国民年金診断書		4,400
自動車事故用診断書		4,400
特別児童扶養手当認定診断書		4,400
自賠責保険後遺障害診断書		7,590
生命保険受給用(加入用)診断書		4,400

項目	備考	金額
生命保険死亡診断書		7,590
障害診断書		4,400
視覚検定書		1,870
保険受給用診断書(英語)		7,590
臨床調査個人票(特定疾患治療研究)診断書		2,200
小児慢性特定疾病診断書		2,200
肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書		2,200
肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の交付申請に係る診断書		2,200
証明書料		
医療費に関する証明書(証明期間6ヶ月未満のもの)		1,320
医療費に関する証明書(証明期間6ヶ月以上のもの)		2,530
診療明細書_再発行		660
おむつ使用証明書		660
ストマ用器具証明書		660
伝染病治療証明書(診断書)		660
検査結果(血液型)証明書		1,320
学校安全会医療費証明書		1,320
分娩費証明書		1,870
母性健康管理指導事項連絡カード		1,870
出産育児一時金請求書		1,320
出産手当金意見書		1,320
精神障害者通院医療費公費負担申請意見書		2,530
通院証明書		1,870
妊娠届出用証明書		1,870
出産証明書		1,870
治療証明書		1,870
出生(死産)届証明書		3,190
病歴証明書		3,190
受診状況等証明書(初診時)		3,190
海外渡航証明書(移住用以外)		3,190
海外移住用証明書		4,400
簡易保険症状調査用証明書		4,400
自動車事故医療費明細書(証明期間6ヶ月未満のもの)		3,190
自動車事故医療費明細書(証明期間6ヶ月以上のもの)		6,270
補聴器支給用証明書(診査用)		1,320
(医師用)継続用医療証明書		1,870
職業安定所提出用復職証明書		1,870
陰性証明PCR検査		35,000
島根県小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業に係る証明書		2,200
歯科診療料		
診察料		
基本診療料(初診)		3,850
基本診療料(再診)		770
冠		
陶材焼付冠		99,000
ジルコニア(クラウン・ポンティック)		88,000
ガラスセラミック(クラウン・ポンティック)eMAXなど		66,000
金(クラウン・ポンティック)		77,000
FMC(インプラント)		93,500
ジルコニア(インプラント)		99,000
硬質レジンクラウン(大臼歯以外)		44,000
ポスト		
ファイバーコア		11,000
レジンキャップ		11,000
インレー		
ガラスセラミック(インレー)eMAXなど		38,500
金(インレー)		38,500
ハイブリッドインレー(単純・複雑)		33,000
義歯		
自費オーバーデンチャー		110,000
クーゲルホックアタッチメント		27,500
OPアンカーアタッチメント		16,500
ノンクラスプデンチャー(片側)		88,000
ノンクラスプデンチャー(両側)		132,000
金属床部分義歯(1~4歯)		165,000
金属床部分義歯(5~8歯)		220,000
金属床部分義歯(9~11歯)		275,000
金属床部分義歯(12~14歯)		308,000
金属床による総義歯の提供(保険外併用療養費) 義歯(金属床総義歯(コバルトクロム合金)上顎・下顎)330,000円-保険外併用療養費36,844円		293,156
前歯部の金属歯冠修復 白金加工(1歯につき)		88,000
ドルダーバー		93,500
磁性アタッチメント		49,500
小児		
小児用保険装置(クラウンループ・ディスタルシュー)		11,000
インプラント		
インプラント相談料		2,200
インプラント基本検査料		9,900
インプラント ステント作成調整料(1歯~6歯)		12,100
インプラント ステント作成調整料(7歯~10歯)		14,300
インプラント ステント作成調整料(11歯以上)		20,900
ユニバーサルガイド 1H		49,500
ユニバーサルガイド 2H		55,000
ユニバーサルガイド 3H		60,500
ユニバーサルガイド 4H		66,000

項目	備考	金額
ユニバーサルガイド 5H		71,500
ユニバーサルガイド 6H		77,000
ユニバーサルガイド 7H以上		82,500
インプラント 画像検査診断料(CT)		24,200
インプラント 画像検査診断料(パノラマ)		6,600
インプラント 画像検査診断料(デンタル)		660
インプラント 仮義歯(1~4歯)		24,200
インプラント 仮義歯(5~8歯)		26,400
インプラント 仮義歯(9~11歯)		33,000
インプラント 仮義歯(12~14歯)		51,700
インプラント 仮義歯(総義歯)		49,500
インプラント一次手術(1本目)		165,000
インプラント一次手術(2本目以降)		132,000
インプラント ヒーリングアバットメント装着		7,700
インプラント スプリントアバットメント		16,500
インプラント アバットメント装着		66,000
インプラント 補綴設計料(1歯)		55,000
インプラント プロビショナル		33,000
インプラント メンテナンス		3,300
上顎洞挙上術(片側)		71,500
上顎洞挙上術(両側)		104,500
自家骨移植(口腔内)		19,580
自家骨移植(口腔外)		154,330
歯槽骨欠損修復材(人工骨) アパセラム-Ax		13,200
歯槽骨欠損修復材(人工骨) リフィットD11-H12		19,800
歯槽骨欠損修復材(人工骨) サイトランス グラニュール		12,320
GTR法(メンブレンを含まず)		33,000
SPスクリューEXG		1,925
インプラント上部構造の修理		16,500
メンブレン		16,500
アバットメントスクリュー		2,200
診断用ワックスアップ(1歯につき)		1,100
印象採取料(1回あたり)		1,100
インプラント処方(保険診療点数1点当たり15円)		
歯ブラシ関係		
タフト24スーパーソフト歯ブラシ SS		121
タフト24 エキストラスーパーソフト歯ブラシ ESS		143
タフト20 子供用歯ブラシ		125
コンパクトソフト		325
DENTワンタフト M		352
DENTワンタフト システム		352
チェックアップフォーム		1,320
舌フレッシュ		880
義歯用		
入れ歯用歯ブラシ		396
入れ歯用洗剤		770
新ファストン 25g		836
新ポリグリップ 75g		1,100
介護用・口腔ケア用		
吸引ブラシ オーラルケア		550
マウスピア吸引スポンジ		220
マウスウオッシュ 240ml		896
ペプチサル マウスウオッシュ		1,870
コンクールF 100ml		1,100
ジェルコートF 90g		1,100
バトラスポンジ		50
リフレケアH 90g		2,200
リフレケアH 30g		1,210
デント・EX・歯間ブラシ SSS、SS、S、M、L		110
その他		
リテーナーシャイン		968
マレナフェイシャルウェア S、M		5,170
開口器(ハイステル)		2,084
その他保険外診療(保険診療点数1点当たり15円)		
予防接種料		
四種混合ワクチン		17,424
三種混合ワクチン		8,916
二種混合ワクチン		9,438
麻しん風しん混合ワクチン		15,265
麻疹予防接種		11,286
風疹予防接種		11,286
日本脳炎予防接種		12,078
プレベナーワクチン接種(1回につき)		18,579
Hibワクチン		13,926
ロタウイルスワクチン予防接種(1回につき) ロタテック		15,444
ロタウイルスワクチン予防接種(1回につき) ロタリックス		22,539
BCG接種		11,649
水痘予防接種		13,909
不活化ポリオワクチン		15,691
組換え沈降B型肝炎ワクチン(ビームゲン0.25ml)		10,230
組換え沈降B型肝炎ワクチン(ビームゲン0.5ml)		9,388
組換え沈降B型肝炎ワクチン(ヘプタバックス0.25ml)		10,362
HPVワクチン予防接種(1回につき)		25,261
ニューモバックス		13,084
インフルエンザ予防接種 一般		5,000
インフルエンザ予防接種 小児		5,000
带状疱疹ワクチン(シングリックス筋注用)		18,533
HPV9価ワクチン(シルガード9水性懸濁筋注シリンジ)		29,221

項目	備考	金額
予防接種料		
五種混合ワクチン(ゴービック水性懸濁注シリンジ)		30,756
肺炎球菌ワクチン(バクニューバンス水性懸濁注シリンジ)		18,414
RSウイルス母子免疫ワクチン(アブリスボ筋注用)		33,000
紙おむつ等(課税)		
(成人用・紙おむつ)オンリーワン幅広テープ(S)(自費)		66
(成人用・紙おむつ)オンリーワン幅広テープ(M)(自費)		72
(成人用・紙おむつ)オンリーワン幅広テープ(L-LL)(自費)		89
(成人用・紙おむつ)オンリーワンパンツ前後フリー(M)(自費)		70
(成人用・紙おむつ)オンリーワンパンツ前後フリー(L-LL)(自費)		74
オンリーワンパットからだカーブ(ロング)(自費)		34
オンリーワンパットからだカーブ(ワイド)(自費)		52
マドカドリームL		66
ケアパット400		18
ハクゾウキュアケアシートS		16
NICU肌着 生後29日以降		110
子供用・紙おむつテープタイプS		27
子供用・紙おむつテープタイプM		33
子供用・紙おむつテープタイプL		45
子供用・紙おむつパンツタイプM		34
子供用・紙おむつパンツタイプL男の子		42
子供用・紙おむつパンツタイプL女の子		42
おしりふき(おしりナップ)		161
救急外来受診時のスリッパ		627
ポスパック K-70 (1枚) ストーマ有効径70mm、パウチ150×400mm	非課税	非300
ポスパック シンプル(1枚) ストーマ有効径50mm、パウチ110×400mm	非課税	非130
NICU肌着 生後28日間	非課税	非100
おしりふき(おしりナップ)	非課税	非146
洗濯料		
洗濯1回1ネット		605
その他		
遺体処置料 入院		3,850

項目	備考	金額
遺体処置料 外来		8,800
遺体処置料 外来外傷(縫合)あり		11,000
遺体処置後のねまき		2,200
セカンドオピニオン面接料(60分)		16,500
セカンドオピニオン面接料(90分)		22,000
セカンドオピニオン面接料(120分)		27,500
面談料(30分以内)		5,500
面談料(30分超60分以内)		7,700
面談料(60分超)		11,000
訪問指導に係る交通費(旧松江市内)		300
訪問指導に係る交通費(旧八束郡)		500
訪問指導に係る交通費(松江市外)		1,000
個室料金(1日につき)		
特別個室(11階のみ)		16,500
個室A		7,700
個室B		7,150
個室C(6階産科のみ)		7,150
準個室(4床室をベッドごとに家具で仕切った部屋)		1,650
個室D(5階南のみ)		3,300
個室E(6階産科のみ)		6,600
助産(妊娠・出産)・新生児(生後28日まで)非課税		
個室A 7,000円、個室C 6,500円、個室E 6,000円、準個室 1,500円		
選定療養費		
初診時選定療養費(課税)		7,700
初診時選定療養費(非課税)		7,000
時間外選定療養費(初診)(課税)		1,100
時間外選定療養費(初診)(非課税)		1,000
時間外選定療養費(再診)(課税)		5,500
時間外選定療養費(再診)(非課税)		5,000
再診時選定療養費(課税)		3,300
再診時選定療養費(非課税)		3,000

自由(自費)診療単価: 1点=15円(課税)
自賠自費診療単価: 1点=15円(非課税)