

保 険 外 負 担 料 金 表

H29.8.15

当院では、以下の項目について、その利用日数や回数、件数に応じた実費負担をお願いしています。（表示料金は消費税込みです。）

●新潟市病院事業使用料及び手数料条例で定めるもの

- (1) 入院室料差額（個室） 1日 6,480円
- (2) // （特別室） 1日 16,200円
- (3) // （分娩型居室） 1日 16,200円
- (4) 非紹介患者初診時負担額（医科） 1回 5,400円
- (5) // （歯科） 1回 3,240円
- (6) 紹介後患者再診時負担額（医科） 1回 2,700円
- (7) // （歯科） 1回 1,620円

※（1）から（7）の助産に係るものは非課税となります。

- (8) 診断書等の交付手数料 1件 7,560円を超えない範囲内において規程で定める額 ※詳細料金は（16）に表示してあります。

●新潟市病院事業使用料及び手数料条例施行規程で定めるもの

- (1) 健康診断等に要する使用料及び手数料

ア 健康診断料

- (ア) 普通健康診断料 1件につき 3,040円

- (イ) 一般健康診断料

種類	単位	手数料の額
Aコース（身長測定、体重測定、血圧測定、視力検査、眼底検査、聴力検査、尿検査、胸部レントゲン撮影、診察等を行うものをいう。）	1件	12,960円

Bコース（Aコースに肝機能検査，貧血検査，血中脂質検査及び血糖検査に係る血液検査並びに心電図検査を加えたものをいう。）	1件	18,360円
Cコース（Bコースに腎機能検査に係る血液検査を加えたものをいう。）	1件	21,600円
Dコース（BコースにB型肝炎検査及びC型肝炎検査に係る血液検査を加えたものをいう。）	1件	23,450円

備考 上表に定める検査，診断等以外の検査，診断等を患者の希望により上表に定めるものに加えて行った場合は，上表の額に健康保険法等の規定により算定した額及び実費相当額＋消費税を加算する。

- (ウ) 乳幼児健康診断料 1件につき 6歳未満 3,850円
- (エ) 先天性代謝異常検査料 1件につき 3,500円
- (オ) 妊娠診断料（妊娠反応検査によるもの）1回につき 4,620円
- (カ) 妊産褥婦健康診断料 1件につき 5,000円
- (キ) 外来妊産婦保健指導料 1件につき 4,500円
- (ク) 妊産婦超音波検査料 1回につき 1,500円
- (ケ) 新生児聴力検査料 1回につき 6,700円

イ 各種検査及びレントゲン診断

健康保険法等の規定により算定した額＋消費税

ウ HLA検査料

- (ア) 献腎（死体腎）移植希望患者 公益社団法人日本臓器移植ネットワーク登録検査料 1件につき 10,800円
- (イ) HLA-A,B（血清対応型タイピング） 1件につき 10,150円
- (ウ) HLA-DR（血清対応型タイピング） 1件につき 9,930円
- (エ) HLA-A（DNAタイピング） 1件につき 23,760円

- (オ) HLA-B (DNA タイピング) 1件につき 23,760円
- (カ) HLA-C (DNA タイピング) 1件につき 27,000円
- (キ) HLA-DPB1 (DNA タイピング) 1件につき 27,000円
- (ク) HLA-DRB1 (DNA タイピング) 1件につき 43,200円
- (ケ) HLA-DQB1 (DNA タイピング) 1件につき 27,000円
- (コ) HLA-DQA1 (DNA タイピング) 1件につき 19,440円
- (サ) HLA 検査採血料 1件につき 270円

エ 人間ドック料

種類	単位	手数料の額
基本コース（身長測定，体重測定，血圧測定，視力検査，眼底検査，尿検査，胸部レントゲン撮影，血液検査，心電図検査その他病院事業管理者が別に定める検査を行うものをいう。）	1件	43,200円
CTコース（基本コースに胸・腹部CT及び ^{たん} 癢細胞診を加えたものをいう。）	1件	65,800円

備考 マンモグラフィー検査を行ったときは，上表の額にそれぞれ6,060円を加算する。

- (2) 受託検査料 健康保険法等の規定により算定した額＋消費税
- (3) 予防接種料 1件につき 健康保険法等により算出した接種料と使用薬剤の購入価格を加算した額＋消費税
- (4) 分娩料
 - ア 1胎の場合 200,000円（時間外のととき220,000円，深夜及び休日のととき230,000円）。ただし，多胎の場合は，1胎につき当該額に100分の50を乗じて，15,000円を加算した額を当該額に加算した額とする。
 - （以下イ及びウにおいて同じ。）

イ 帝王切開の場合 120,000円

ウ 無痛分娩の場合 複雑なもの 10,000円加算

単純なもの 6,000円加算

なお、出産時において特別な経費を要したときは、実費相当額を徴収する。

(5) 褥婦処置料（悪露交換，導尿，乳房マッサージを含む。）1日につき
3,000円

(6) 胎盤処理料 1件につき 2,500円

(7) 人工受胎法施術料 1件につき 10,800円

(8) 受胎調節料

ア 指導料 1件につき 2,910円

イ リングウイング 挿入の場合 37,800円

交換の場合 37,800円

除去の場合 6,480円

ただし、麻酔を行った場合は、それぞれ10,800円を加算する。

(9) 人工妊娠中絶手術料

ア 妊娠満11週までの場合 105,000円

イ 妊娠満12週から妊娠満21週までの場合 210,000円

(10) 婦人避妊手術料 1件につき 129,600円

(11) 授乳指導料

ア 初回 1件につき 4,640円

イ 2回目以降 1件につき 3,990円

(12) 妊産褥婦生活指導料 1件につき 1,700円

(13) 新生児保健指導料

ア 初回 1件につき 4,300円

イ 2回目以降 1件につき 3,700円

(14) 新生児在院管理料 1日につき 10,000円

(15) 新生児・乳児介助管理料 1日につき 750円

(16) 診断書等の交付手数料

ア 診断書 簡易なもの 1件につき 1,080円

イ 診断書 複雑なもの 1件につき 3,240円

ウ 診断書 妊娠及び助産に係るもの 1件につき 2,160円

エ 診断書 特殊なもの(生命保険, 恩給及び自動車損害賠償責任保険に係るもの等
通常保険給付の請求に用いるもの。以下「保険給付の請求に用いるもの」という。)

1件につき 5,400円

オ 死亡診断書 普通のもの(戸籍法に定めるもの等一般的なもの)

1件につき 3,240円

カ 死亡診断書 特殊なもの(保険給付の請求に用いるもの)

1件につき 5,400円

キ 証明書 簡易なもの 1件につき 1,080円

ク 証明書 複雑なもの 1件につき 3,240円

ケ 証明書 妊娠及び助産に係るもの 1件につき 2,160円

コ 証明書 出産, 死産に係るもの 1件につき 3,240円

サ 証明書 特殊なもの(保険給付の請求に用いるもの) 1件につき 5,400円

シ 金額証明書 1件につき 1,080円

ス 自動車損害賠償責任保険に係る診断書及び証明書各1通を併せて交付する場合

1件につき 7,560円

セ エックス線等画像の複写に係るフィルム及び電磁的記録媒体料

種類	単位	手数料の額
半切	1枚	760円

大角	1枚	630円
大四ツ切	1枚	490円
四ツ切	1枚	380円
六ツ切	1枚	270円
光ディスク(CD-R)	1枚	1,290円

ソ 死体検案書 1件につき 3,240円

タ 死体検案料

1件につき健康保険法等の規定により算定した初診料，検査料及び画像診断料に相当する額＋消費税

ただし，検案が病院の施設外で行われたときは，健康保険法等の規定により算出した往診料相当額を加算する。

(17) 法令で定めた療養の診療費

ア 次に掲げる法律又はこれらの法律に基づく条例に係る療養は，厚生労働省が定める労災診療費算定基準により算定した額とする。

(ア) 労働基準法（昭和22年法律第49号）

(イ) 労働者災害補償保険法（昭和22年法律第50号）

(ウ) 消防組織法（昭和22年法律第226号）

(エ) 消防法（昭和23年法律第186号）

(オ) 水防法（昭和24年法律第193号）

(カ) 国家公務員災害補償法（昭和26年法律第191号）

(キ) 警察官の職務に協力援助した者の災害給付に関する法律（昭和27年法律第245号）

(ク) 海上保安官に協力援助した者等の災害給付に関する法律（昭和28年法律第33号）

(ケ) 公立学校の学校医，学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償に関する法

律（昭和32年法律第143号）

（コ） 証人等の被害についての給付に関する法律（昭和33年法律第109号）

（サ） 災害対策基本法（昭和36年法律第223号）

（シ） 地方公務員災害補償法（昭和42年法律第121号）

イ 公害健康被害の補償等に関する法律（昭和48年法律第111号）に係る療養は
同法第22条の規定に基づく診療報酬の額の算定方法により算定した額とする。

（18） 歯科料金

ア 歯冠修復

（ア） 鋳造歯冠修復

面数 材料	1	2	3	4	5	前歯3 ／4冠	臼歯4 ／5冠	全部被 覆冠
金合金	16, 200 円	19, 440 円	22, 680 円	25, 920 円	29, 160 円	37, 800 円	37, 800 円	43, 200 円
白金加金	18, 360 円	21, 600 円	24, 840 円	28, 080 円	31, 320 円	39, 960 円	39, 960 円	45, 360 円

備考 ダミーは全部被覆冠の金額に、チタンは金合金の金額に準ずる。

（イ） 歯冠継続歯

人工歯材料 裏装金属材料	硬質レジン	陶材
金合金	39,960円	48,600円
白金加金	41,040円	51,840円

（ウ） 陶材ジャケット冠 46,440円

（エ） 陶材焼付冠 64,800円

(オ) 前装冠

人工歯材料 金属材料	硬質レジン
金銀パラジウム	32,400円
金合金	42,120円
白金加金	43,200円

(カ) 合釘 5,400円

(キ) ろう着 3,240円

イ 有床義歯

(ア) 暫間義歯 10,800円

(イ) 鑄造床

材料	コバルトクロム
欠損歯数	
1本から4本まで	32,400円
5本から8本まで	43,200円
9本から11本まで	54,000円
12本から14本まで	86,400円
総義歯	108,000円

備考 バー及びプレートを含む。

(ウ) 鑄造鉤

材料	コバルトクロム	白金加金	金合金
種類			
レストなし	10,800円	14,040円	12,960円
レストつき	12,960円	21,600円	16,200円

(工) 線鉤

種類 \ 材料	白金加金	金合金
レストなし	10,800円	9,720円
レストつき	11,880円	10,800円

(オ) その他の維持装置

種類 \ 材料	コバルトクロム	白金加金	金合金
フック	5,400円	10,800円	8,640円
スパー	5,400円	10,800円	8,640円

ウ 小児歯科

(ア) 鑄造修復

種類 \ 材料	金銀パラジウム
インレー	7,560円
全部鑄造冠	10,800円

(イ) 保隙装置 14,040円

(ウ) 乳歯義歯 21,600円

エ インプラント

(ア) 手術料 108,000円

(イ) 材料料 診療材料の購入価格に相当する額

オ う蝕しよくに罹患りしている患者の指導管理

(ア) 13歳未満の場合

(a) フッ化物局所応用 1,080円

(b) 小窩裂溝^か填塞 1, 100円

(イ) 13歳以上の場合

(a) フッ化物局所応用 2, 990円

(b) 小窩裂溝^か填塞 3, 010円

ただし、13歳以上の場合は、当該料金に再診料及び歯科疾患管理料を含むものとする。

(19) 被保険者証の未提出により健康保険法等の適用外となった場合 健康保険法等の規定の例により算出した額＋消費税

(20) 入院期間が180日を超えた日以後の療養に係る入院料負担額 1日につき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を乗じて得た点数により算出した額＋消費税

(21) 使用薬剤の薬価（薬価基準）に収載されている医薬品の薬事法の規定による承認に係る用法，用量，効能又は効果と異なる用法，用量，効能又は効果に係る投与について健康保険法等（大正11年法律第70号）第86条第1項又は高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第76条第1項の規定に基づき保険外併用療養費の支給を受けることとなる患者の当該投与に係る薬剤料 薬価基準に定める薬価に当該医薬品の投与した単位数を乗じて得た額

(22) 選択メニュー食の自己負担額 1食につき 20円（20円×食数＋消費税）

(23) 特別食（分娩のため入院した者に、分娩後その希望により提供する食事をいう。） 1食につき 1, 300円

(24) セカンドオペニオン 1件につき 10, 800円

(25) 医師面談料 1件につき 5, 400円

(26) 死後処置料 1件につき 5, 400円

(27) 在宅医療に係る交通費 病院の自動車を使用し、病院から患家までの往復走

行距離1キロメートルごとに10円 ただし、走行距離1キロメートル未満の端数があるときは、10円を加算する。(10円×距離+消費税)

(28) 硬膜外神経根形成術

ア 3泊4日入院 1件につき 340,000円

イ 2泊3日入院 1件につき 310,000円

(29) 内視鏡下手術用ロボットを用いた手術に係る料金

ア 胃がん 1件につき 2,250,000円

イ 大腸・直腸がん 1件につき 2,120,000円

(30) 食道アカラシア等に対する経口内視鏡的筋層切開術 1件につき

930,000円

(31) 腹腔鏡下肝切除術 区域切除(外側区域切除を除く)又は葉切除 1件につき
2,030,000円

(32) 乳がん遺伝子検査

ア オンコタイプDX検査料 1件につき 432,000円

イ キュアベスト95GCプレスト検査料 1件につき 237,600円

(33) コインシャワー使用料 1回につき 100円

(34) 病衣使用料 1日につき 70円(助産及び新生児の入院に係る使用にあつては、65円)