

# 十和田市立中央病院料金表

種 別	区 分	金 額	備 考			
処置・手術料	人工妊娠中絶手術(12週未満)	1件につき	110,000 円	12週以上の場合は「分娩料」となります。		
	避妊器具挿入	1回につき	27,500 円	器具の種類によって料金変動します。		
	避妊器具抜去	1回につき	11,000 円			
	悪露交換	1回につき	524 円			
	配偶者間人工授精		11,000 円			
	皮膚レーザー治療	小さなしみ、あざ等のテスト照射	1回につき	5,500 円		
		約10cm <sup>2</sup> 以下のしみ、あざ、刺青等	1回につき	11,000 円		
		10～25cm <sup>2</sup> のしみ、あざ、刺青等	1回につき	16,500 円		
		25～100cm <sup>2</sup> のしみ、あざ、刺青等	1回につき	33,000 円		
		100～200cm <sup>2</sup> のしみ、あざ、刺青等	1回につき	55,000 円		
		200cm <sup>2</sup> のしみ、あざ、刺青等	1回につき	82,500 円		
	巻き爪矯正治療	巻き爪矯正治療初診料	初診時	4,400 円		
		巻き爪矯正治療再診料	再診時	1,100 円		
		巻き爪用クリップ	1回につき	4,400 円		
	リンパ浮腫治療	リンパ浮腫治療初診料	初診時	1,650 円		
		リンパドレナージ バンテージ	上肢・片側	1回につき	5,500 円	
			下肢・片側	1回につき	7,700 円	
			上下肢・片側	1回につき	12,100 円	
			上肢・両側	1回につき	9,900 円	
			下肢・両側	1回につき	14,300 円	
			上下肢・両側	1回につき	24,200 円	
		リンパドレナージ	上肢・片側	1回につき	4,400 円	
			下肢・片側	1回につき	6,600 円	
			上下肢・片側	1回につき	9,900 円	
			上肢・両側	1回につき	7,700 円	
			下肢・両側	1回につき	12,100 円	
			上下肢・両側	1回につき	19,800 円	
バンテージ		上肢・片側	1回につき	1,650 円		
		下肢・片側	1回につき	2,200 円		
	上下肢・片側	1回につき	3,300 円			
	上肢・両側	1回につき	2,750 円			
	下肢・両側	1回につき	3,850 円			
	上下肢・両側	1回につき	6,600 円			
死体処置	死体処置セット	1セット	1,650 円			
	死体処置料(エンゼル基本セット含む)	1回につき	11,000 円			
	死体処置料(エンゼル基本セット含む・伝染病及び特殊なもの)	1回につき	12,100 円			
健診料	妊婦健診料	1回につき	5,280 円			
	産後1ヶ月健診	1回につき	5,280 円			
産科手数料等	新生児介補料	1日につき	5,238 円			
	産着使用料	1回につき	3,143 円			
	お産セット	1セット	6,286 円			
	分娩セット	1セット	2,619 円			
	母乳管理料	1回につき	1,100 円			

種 別	区 分		金 額		備 考	
予防接種料	B型肝炎(0.5ml)		1回につき	6,811 円		
	B型肝炎(0.25ml)		1回につき	6,571 円		
	水痘		1回につき	9,350 円		
	日本脳炎(6歳未満)		1回につき	7,975 円		
	日本脳炎(6歳以上)		1回につき	7,150 円		
	破傷風		1回につき	4,218 円		
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳未満)		1回につき	10,591 円		
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳以上)		1回につき	9,766 円		
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳未満)		1回につき	11,055 円		
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳以上)		1回につき	10,230 円		
	風疹		1回につき	6,688 円		
	麻疹		1回につき	6,688 円		
	おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)		1回につき	7,513 円		
	結核(BCG)		1回につき	9,900 円		
	二種混合(ジフテリア・破傷風)・DT		1回につき	4,946 円		
	四種混合(ジフテリア・百日ぜき・破傷風・ポリオ)(6歳未満)		1回につき	11,090 円		
	四種混合(ジフテリア・百日ぜき・破傷風・ポリオ)(6歳以上)		1回につき	10,265 円		
	ツベルクリン		1回につき	5,361 円		
	狂犬病		1回につき	16,237 円		
	インフルエンザ(1回目)		1回につき	5,434 円		
	インフルエンザ(2回目)		1回につき	3,080 円		
	Hib感染症		1回につき	8,954 円		
	小児用肺炎球菌感染症		1回につき	12,320 円		
	高齢者用肺炎球菌感染症		1回につき	8,214 円		
	ロタウイルス		1回につき	15,070 円		
	帯状疱疹(1回目)		1回につき	21,725 円		
帯状疱疹(2回目)		1回につき	19,371 円			
検査料	HBV分子系統解析検査		1回につき	60,303 円		
その他	訪問診療における交通費	片道10km未満	1回につき	1,571 円	市外の場合は、左記金額に120/100を乗じた金額となります。	
		片道10km～15km未満	1回につき	2,095 円		
		片道15km～20km未満	1回につき	3,143 円		
		片道20km以上	1回につき	3,667 円		
	訪問看護における交通費	片道5km未満	1回につき	524 円		
		片道5km～10km未満	1回につき	1,048 円		
		片道10km以上	1回につき	1,571 円		
	セカンドオピニオン相談料		30分以内	11,000 円		最長60分まで
			30分超	16,500 円		
	病衣貸与料		1日につき	77 円		
	婦人科検診結果通知手数料		1通につき	110 円		
	診察券再発行料		1枚につき	165 円		
	診療明細書発行手数料		1枚につき	52 円		
	感染症の予防に適応を持つ医薬品の投与		現に要した費用に100分の110に乗じて得た金額とする。ただし、その金額に1円端数が生じたときは、その端数を切り捨てるものとする。			
検査画像等データ複製		1回につき	3,300 円			
冷蔵庫利用料		1日につき	100 円	(別館4階のみ)		
付き添い食		1食につき	708 円	(別館3階のみ)		