

十和田市立中央病院料金表

令和8年6月1日現在

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が変動します。		
	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 ² 以下のしみ、あざ、刺青等	1回につき	11,000 円		
		10～25cm ² のしみ、あざ、刺青等	1回につき	16,500 円		
		25～100cm ² のしみ、あざ、刺青等	1回につき	33,000 円		
		100～200cm ² のしみ、あざ、刺青等	1回につき	55,000 円		
		200cm ² 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 6,877 円		
	B型肝炎(0.25ml)	1回につき 6,637 円		
	水痘	1回につき 8,866 円		
	日本脳炎(6歳未満)	1回につき 7,766 円		
	日本脳炎(6歳以上)	1回につき 6,941 円		
	破傷風	1回につき 4,804 円		
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳未満)	1回につき 10,657 円		
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳以上)	1回につき 9,832 円		
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳未満)	1回につき 10,406 円		
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳以上)	1回につき 9,581 円		
	風疹	1回につき 6,754 円		
	麻疹	1回につき 6,754 円		
	おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)	1回につき 7,590 円		
	結核(BCG)	1回につき 11,616 円		
	二種混合(ジフテリア・破傷風)・DT	1回につき 6,336 円		
	ツベルクリン	1回につき 7,505 円		
	狂犬病	1回につき 16,303 円		
	インフルエンザ(1回目)	1回につき 5,126 円		
	インフルエンザ(2回目)	1回につき 2,772 円		
	肺炎球菌感染症(20価)	1回につき 12,320 円		
	肺炎球菌感染症(21価)	1回につき 14,762 円		
	ロタウイルス	1回につき 14,399 円		
	带状疱疹(1回目)	1回につき 20,599 円		
	带状疱疹(2回目)	1回につき 18,205 円		
	五種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)(6歳未満)	1回につき 19,866 円		
	五種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)(6歳以上)	1回につき 19,041 円		
RSウイルス	1回につき 23,661 円			
新型コロナウイルス	1回につき 15,301 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、訪問栄養指導における交通費	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～15km未満	1回につき 1,571 円	
		片道15km～20km未満	1回につき 2,095 円	
		片道20km以上	1回につき 2,619 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	704 円	(別館3階のみ)	
大人用紙おむつ	1枚につき	220 円	外来で使用した場合に限る	
マスク	1枚につき	22 円	外来で使用した場合に限る	