

## 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 <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 6,925 円			
	B型肝炎(0.25ml)	1回につき 6,637 円			
	水痘	1回につき 9,416 円			
	日本脳炎(6歳未満)	1回につき 8,041 円			
	日本脳炎(6歳以上)	1回につき 7,216 円			
	破傷風	1回につき 4,543 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 11,121 円			
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳以上)	1回につき 10,296 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 7,579 円			
	結核(BCG)	1回につき 9,966 円			
	二種混合(ジフテリア・破傷風)・DT	1回につき 5,012 円			
	四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)(6歳未満)	1回につき 11,156 円			
	四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)(6歳以上)	1回につき 10,331 円			
	ツベルクリン	1回につき 5,427 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 5,500 円			
	インフルエンザ(2回目)	1回につき 3,135 円			
	Hib感染症	1回につき 9,020 円			
	小児用肺炎球菌感染症	1回につき 12,386 円			
	高齢者用肺炎球菌感染症	1回につき 8,280 円			
	ロタウイルス	1回につき 15,136 円			
	帯状疱疹(1回目)	1回につき 21,791 円			
	帯状疱疹(2回目)	1回につき 19,426 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 25,531 円			
新型コロナウイルス	1回につき 15,305 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		
		30分超	16,500 円		最長60分まで
	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)		