

十和田市立中央病院料金表

種別	区分	単位	金額(円)	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	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	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			
	悪露交換	1回につき	524			
	配偶者間人工授精	1回につき	11,000			
	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		
		約10c㎡以下のしみ、あざ、刺青等	1回につき	11,000		
		10～25c㎡のしみ、あざ、刺青等	1回につき	16,500		
		25～100c㎡のしみ、あざ、刺青等	1回につき	33,000		
		100～200c㎡のしみ、あざ、刺青等	1回につき	55,000		
		200c㎡のしみ、あざ、刺青等	1回につき	82,500		
	巻き爪矯正治療	巻き爪矯正治療初診料	初診時	4,400		
		巻き爪矯正治療再診料	再診時	1,100		
		巻き爪用クリップ	1回につき	4,400		
	リンパ浮腫治療	リンパ浮腫治療初診料	初診時	1,650		
		リンパドレナージバンテージ	上肢・片側	1回につき	5,500	
			下肢・片側	1回につき	7,700	
			上下肢・片側	1回につき	12,100	
			上肢・両側	1回につき	9,900	
			下肢・両側	1回につき	14,300	
			上下肢・両側	1回につき	24,200	
		リンパドレナージ	上肢・片側	1回につき	4,400	
			下肢・片側	1回につき	6,600	
上下肢・片側			1回につき	9,900		
上肢・両側			1回につき	7,700		
下肢・両側			1回につき	12,100		
上下肢・両側			1回につき	19,800		
バンテージ		上肢・片側	1回につき	1,650		
		下肢・片側	1回につき	2,200		
		上下肢・片側	1回につき	3,300		
		上肢・両側	1回につき	2,750		
		下肢・両側	1回につき	3,850		
		上下肢・両側	1回につき	6,600		
死体処置		死体処置セット	1セット	1,650		
	死体処置料(エンゼル基本セット含む)	1回につき	11,000			
	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			
健診料	妊婦健診料	1回につき	5,280			
	産後1ヶ月健診	1回につき	5,280			
産科手数料等	新生児介補料	1日につき	5,238			
	産着使用料	1回につき	3,143			
	お産セット	1セット	6,286			
	分娩セット	1セット	2,619			
	母乳管理料	1回につき	1,100			

十和田市立中央病院料金表

種別	区分	種別	単位	金額(円)	備考
予防接種料		B型肝炎(0.5ml)	1回につき	6,877	
		B型肝炎(0.25ml)	1回につき	6,637	
		水痘	1回につき	9,416	
		日本脳炎(6歳未満)	1回につき	8,041	
		日本脳炎(6歳以上)	1回につき	7,216	
		破傷風	1回につき	4,690	
		急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳未満)	1回につき	10,657	
		急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳以上)	1回につき	9,832	
		二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳未満)	1回につき	11,121	
		二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳以上)	1回につき	10,296	
		風疹	1回につき	6,754	
		麻疹	1回につき	6,754	
		おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)	1回につき	7,579	
		結核(BCG)	1回につき	11,616	
		二種混合(ジフテリア・破傷風)・DT	1回につき	5,071	
		ツベルクリン	1回につき	7,505	
		狂犬病	1回につき	16,303	
		インフルエンザ(1回目)	1回につき	5,291	
		インフルエンザ(2回目)	1回につき	2,926	
		Hib感染症	1回につき	9,308	
		肺炎球菌感染症(20価)	1回につき	12,320	
		肺炎球菌感染症(21価)	1回につき	14,762	
		ロタウイルス	1回につき	15,136	
		帯状疱疹(1回目)	1回につき	21,791	
		帯状疱疹(2回目)	1回につき	19,426	
		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	
		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	
		RSウイルス	1回につき	25,531	
検査料		HBV分子系統解析検査	1回につき	60,303	
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	市外の場合は、左記金額に120/100を乗じた金額となります。
		訪問診療における交通費(片道10km~15km未満)	1回につき	3,143	
		訪問診療における交通費(片道15km~20km未満)	1回につき	3,143	
		訪問診療における交通費(片道20km以上)	1回につき	3,667	
		訪問看護における交通費(片道5km未満)	1回につき	524	
		訪問看護における交通費(片道5km~10km未満)	1回につき	1,048	
		訪問看護における交通費(片道10km以上)	1回につき	1,571	
		セカンドオピニオン相談料(30分以内)	30分以内	11,000	最長60分まで
		セカンドオピニオン相談料(30分超)	30分超	16,500	
		病衣貸与料	1日につき	77	
		婦人科検診結果通知手数料	1通につき	110	
		診察券再発行料	1枚につき	165	
		診療明細書発行手数料	1枚につき	52	
		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	
		冷蔵庫利用料	1日につき	100	別館4階のみ
		付き添い食	1食につき	704	別館3階のみ
		大人用紙おむつ	1枚につき	220	外来で使用した場合に限る
	マスク	1枚につき	22		