

使用料・手数料一覧

※妊婦・褥婦（出産後1か月）・新生児（出生後1月）は非課税

（褥婦検診は出産後2か月まで）

単位：円

区 分	金 額		備 考
	課 税	非課税	
初診特別料金（選定療養費）	7,700	7,000	紹介状なしで受診した場合
再診特別料金（選定療養費）	3,300	3,000	他院へ紹介したにもかかわらず受診した場合
180日超入院	2,532	/	1日につき（入院基本料15%相当額）
セカンドオピニオン	10,470	/	1回（1時間以内）
分娩介助料 （帝王切開時を含む）			多胎分娩の場合
時間内	/	170,000	1児を増すごとに所定額の 5割及び1万5千円を加算 *は「妊娠12週以上22週未満」の場合
時間外	/	180,000	
	/	*(158,000)	
	/	*(168,000)	
個室料			
特別室(2室)	22,000	20,000	
個室A(28室)	6,600	6,000	
個室B(94室)	5,500	5,000	
LDR(1室)	/	10,000	
診断書料	別に掲示		
医師面談料	5,500	/	1回につき(30分まで。以降30分毎に加算)
避妊器具（リング）			
挿入	15,910	14,472	
除去	7,630	6,944	
死後処置	5,230	4,759	
助産師による健康診査及び指導等	/	4,150	
選択メニュー加算	21	19	1食につき
紙おむつ アメニティセットの おむつセットがご利用できま	アメニティセット パンフレット参照	/	※アメニティセットは全て課税扱いです。
使い切りショーツ	217	197	1個につき(2枚入)
使い切りパンツ	217	197	1個につき(2枚入)
吸水パッド&ショーツ	110	100	1セットにつき
ディスポインナーショーツ	473	430	1袋（3枚入）
ディスポインナートランクス	473	/	1袋（2枚入）
腹帯	759	690	1枚につき
胸帯	681	619	1枚につき
容器料			
点鼻点眼用	52	47	1個につき
100ml未満	52	47	1個につき
100ml以上	102	92	1個につき
C D-R	550	/	1枚につき
口腔ケア用歯ブラシ tuft24	106	96	1本につき
口腔ケア用歯ブラシ BUTLER	242	220	1本につき
口腔ケア用歯ブラシ BASIC POINT	106	96	1本につき
口腔ケア用歯ブラシ プラウトタフト	259	/	1本につき
口腔ケア用歯間ブラシ DENT.EX	87	79	1本につき
バトラージェルスプレー50ml（口腔保湿液）	1,870	1,700	1本につき
オーラルバイト・スリム	368	/	1本につき

使用料・手数料一覧

※妊婦・褥婦（出産後1か月）・新生児（出生後1月）は非課税

（褥婦検診は出産後2か月まで）

単位：円

区 分	金 額		備 考
	課 税	非課税	
妊娠検査反応料		1,630	
妊産婦定期検診		2,650	
胎児の正常発育等に係る超音波検査料		1,500	
ノンストレステスト		2,100	
分娩監視装置による検査料		8,900	
破水診断(フェックPROM)		1,850	37週以上
羊水検査		約150,000	日帰り入院(診療内容により費用が変わります)
褥婦処置料		2,100	1日につき
褥婦超音波検査		5,300	
入院新生児下着(オムツ含む)使用料		1,050	入院の場合
新生児介補料		8,000	非入院(母子同室)の場合
β群溶連菌スクリーニングテスト		1,300	
新生児聴覚スクリーニング		8,500	
新生児血液ガス検査		1,390	
ケイツーシロップ		30	1回につき
ベビー綿棒		460	200本入り
乳幼児下着等使用料	880		1日につき
バスタオル使用料	214	194	1日につき
マタニティービクス		500	1回につき
乳房マッサージ		2,100	1回につき
乳頭クリーム		1,000	
ニップルシールドS		1,320	
ニップルシールドM		1,320	
ニップルシールドL		1,402	
ベビーマッサージ		500	1回につき
ミレーナ挿入料	39,930		
人工妊娠中絶 妊娠11週まで	25,452		
骨盤ケア外来			
初回		4,000	1回につき
2回目以降		3,000	1回につき
ベルト装着指導のみ		1,000	1回につき
さらし装着指導のみ		1,000	1回につき
骨盤ケアクラス		1,000	1回につき
さらし		370	1枚につき
お産セット	通常分娩用	5,200	1セットにつき
	帝王切開用	3,180	1セットにつき
分娩シート		492	
アトファイン(1枚)	222	202	
アトファイン(1箱)	1,331	1,210	
静脈麻酔料(人工妊娠中絶時)	5,500		
注射手技料	220	200	1回につき

使用料・手数料一覧

※妊婦・褥婦（出産後1か月）・新生児（出生後1月）は非課税

（褥婦検診は出産後2か月まで）

単位：円

区 分	金 額		備 考
	課 税	非課税	
緊急避妊薬			
ノルレボ錠	15,000		1錠
レボノルゲストレル錠	8,358		1錠
DIBキャップ(パルーンカテーテル用キャップ)	906	823	1個につき
DIBキャップ用アタッチメント	139	126	1個につき
指包帯 6cmx4m	124	112	1巻につき
ストッキネット 8.5cmx20m	119	108	1mにつき
綿包帯 15cmx3m	279	253	1巻につき
弾性包帯 10cmx5m	869	790	1巻につき
弾性包帯 8cmx5m	704	640	1巻につき
エラスコット 10cmx4.5m	271	246	1巻につき
ビフレックス 10cmx4m	2,611	2,373	1巻につき
デルタリーネットS 5cmx1m	344	312	1mにつき
デルタリーネットS 10cmx1m	610	554	1mにつき

2024.09

文書料一覧表

単位：円（税込み）

区分	文書名	金額	備考
		令和元年10月1日から	
診断書	一般診断書（病院様式）	3,300	
	健康診断書	3,300	
	死亡診断書	3,300	
	死体検案書	4,400	
	恩給診断書	4,400	
	国民年金診断書	4,400	
	身体障害者診断書	4,400	
	自賠法による診断書	4,400	
	生命保険等診断書	5,500	
	後遺症診断書	4,400	
	裁判関係診断書	4,400	
	警察用診断書	4,400	
	特定疾患診断書	4,400	
	小児特定疾患診断書	4,400	
	出生証明書	3,300	
	死産証明書	3,300	
	上記以外の複雑なもの	4,400	
	上記以外の簡単なもの	3,300	
診断書写	一般診断書	3,300	診断書等の写しは全て 令和元年10月1日から3,300円
	死亡診断書	3,300	
	死体検案書	3,300	
	その他の診断書	3,300	
その他	現症証明書(戦傷病者)	3,300	
	医療費支払証明書	1,650	領収済証明書
	自賠責関係診療報酬明細書	4,400	
	その他証明書の複雑なもの	4,400	
	その他証明書の簡単なもの	3,300	
	照会文書に対する回答	4,400	
一増すごとの加算		上記金額を適用	

※徳島県病院事業管理規程第5条の規定による

有料個室料金

単位：円

区分	個室名	課税金額	非課税金額	備考
有料個室	特別室	22,000	20,000	26.4㎡
	個室A	6,600	6,000	14.8㎡
	個室B	5,500	5,000	11.6㎡
	LDR（特別分べん室）		10,000	29㎡

R3.12.1現在