新	III
本則、附則 (略)	本則、附則 (略)

## 別表(第13条関係)

		区分		単位等	金額 (円)
市立	普通診断	書又は普通	証明書	1通	<u>2, 250</u>
恵那 病院	死亡診断記 又は医療		案書、詳細診断書		4, 500
	年金認定月 用診断書	用診断書又	は身体障害者認定		<u>5, 250</u>
	精密診断	<u></u>			6, 750
	おむつ使用	用証明書			<u>1,500</u>
	福祉医療	費助成関係	証明書		<u>300</u>
	• • • • •		児童生徒等の災害 E明書及びこれに類		無料
	医師面談料	<u></u>		30分	4,500
	死体検案	医師派遣	時間内		21, 375
	料	料	時間外		27, 450
			休日		30,000
			深夜		43, 200
		検案料	時間内	1 体	30,000
			時間外		37, 500
			休日		45,000
			深夜		<u>45, 000</u>
	出生証明			1通	3,000
	死産証明				3,000
	出産手当記 明	正明及び分	放(ぶんべん)費証		<u>2, 250</u>

## 別表(第13条関係)

		区分		単位等	金額 (円)
市立	普通診断	書又は普通	<b>通証明書</b>	1通	<u>1, 500</u>
恵那	死亡診断	書、死体格	食案書、詳細診断書		0.000
病院	又は医療領	費明細書			3,000
	年金認定戶	用診断書ス	スは身体障害者認定		0. 500
	用診断書			3, 500	
	精密診断	書		4,500	
	おむつ使用	用証明書		<u>1,000</u>	
	福祉医療	費助成関係		200	
	学校管理	下における			
	共済給付い	こ必要な記		無料	
	するもの				
	医師面談料	<b></b>	30分	<u>3,000</u>	
	死体検案	医師派遣	時間内		<u>14, 250</u>
	料	料	時間外		<u>18, 300</u>
			休日		20,000
			深夜		28,800
		検案料	時間内	1 体	20,000
			時間外		25,000
			休日		30,000
			深夜		30,000
	出生証明		1通	<u>2,000</u>	
	死産証明				<u>2,000</u>
	出産手当記	証明及び分	対娩(ぶんべん)費証		1 500
	明				<u>1, 500</u>

新	1		旧	
委託検査料		算定額に相当	委託検査料	算定額に
		する額に0.8		する額に
		を乗じて得た		を乗じて
		額		額
健康診断料		1 関係機関	健康診断料	1 関係
予防接種料		等との契約	予防接種料	等との
		等による額		等によ
	_	2 前号の契	_	2 前号
		約等がない		約等か
		場合は、算		場合に
		定額に相当		定額に
		する額に、		する客
		実費相当額		実費相
		を加算した		を加算
		額		額
容器等代金	1個	実費相当額	容器等代金 1個	実費相当
削除	削除	削除	電気使用料 1器具	<u> </u>
		<u> </u>	つきこ	<u>. 目</u>
診察券再発行手数料	1回	実費相当額	診察券再発行手数料 1回	実費相当
物品販売料		実費相当額	物品販売料 —	実費相当
フィルムコピー料		実費相当額	フィルムコピー料	実費相当
特別病室	1 目	6,000	特別病室 1日	
眼科関係 多焦点眼内レンズ支給	選定 1眼1回	275 000	眼科関係 多焦点眼内レンズ支給選定 1眼	
料療養費		375, 000	料療養費	25
産科関係 分娩料 分娩介助料(	時間 1回	市内居住者	産科関係 分娩料 分娩介助料 (時間 1回	市内局
料 内)		240,000	料 内)	160,000
		市外居住者		市外原
		<u>255, 000</u>		170,000
分娩介助料(	時間	市内居住者	分娩介助料(時間	市内周

新		IΒ	
外)	270, 000	外)	180, 000
	市外居住者		市外居住者
	285, 000		190, 000
分娩介助料(休	市内居住者	分娩介助料(休	市内居住者
目・深夜)	<u>315, 000</u>	日・深夜)	210, 000
	市外居住者		市外居住者
	330, 000		<u>220, 000</u>
双生児加算額(時	市内居住者	双生児加算額(時	市内居住者
間内)	<u>157, 500</u>	間内)	<u>105, 000</u>
	市外居住者		市外居住者
	172, 500		<u>115, 000</u>
双生児加算額(時	市内居住者	双生児加算額(時	市内居住者
間外)	<u>172, 500</u>	間外)	<u>115, 000</u>
	市外居住者		市外居住者
	<u>187, 500</u>		125, 000
双生児加算額(休	市内居住者	双生児加算額(休	市内居住者
日・深夜)	<u>195, 000</u>	日・深夜)	130, 000
	市外居住者		市外居住者
	210, 000		140,000
分娩介助料(帝王	市内居住者	分娩介助料(帝王	市内居住者
切開)	<u>240, 000</u>	切開)	<u>160, 000</u>
	市外居住者		市外居住者
	<u>255, 000</u>		<u>170, 000</u>
双生児加算額(帝	市内居住者	双生児加算額(帝	市内居住者
王切開)	<u>157, 500</u>	王切開)	<u>105, 000</u>
	市外居住者		市外居住者
	<u>172, 500</u>		115, 000
分娩材料費	<u>15, 000</u>	分娩材料費	<u>10, 000</u>
新生児世話料	<u>12, 000</u>	新生児世話料	8,000

新						_		旧	_	
	新生児視	l聴覚検査		<u>6, 300</u>			新生児視	地見検査		<u>4, 200</u>
	新生児健	診		<u>6,000</u>			新生児健診			<u>4, 000</u>
	<u>削除</u>			<u>削除</u>			先天性代謝異常検査			3, 200
	先天性代	謝異常追加検査		<u>17, 700</u>			先天性代	謝異常追加検査		<u>11, 800</u>
	個室料			<u>6,000</u>			個室料		1 日	<u>4, 000</u>
	お祝い膳	Î	1食	<u>2, 250</u>			お祝い膳		1食	<u>1, 500</u>
	産科医療補償制度掛金		産児1人	産科医療補償			産科医療	<b>E</b> 補償制度掛金	産児1人	産科医療補償
			につき	制度に係る掛					につき	制度に係る掛
				金の額に相当						金の額に相当
		1		する額				1		する額
	その他	診療報酬の算定方	法及び入院	時食事療養費			その他	診療報酬の算定方	法及び入院	時食事療養費
		に係る食事療養及						に係る食事療養及		
		用の算定に関する	基準として	定める額又は				用の算定に関する	基準として	定める額又は
		実費						実費		
	備考	. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		とは、休診日を			備考			とは、休診日を
		除く午前8時30						除く午前8時30		
		は、午前8時30g						は、午前8時30分		
		を、「時間外」		• •				を、「時間外」。		•
		時30分まで及び 曜日は、午後01						時30分まで及び 曜日は、午後01		
		を、「深夜」と						を、「深夜」と		
		6時までをいう		44.0至日上町				6時までをいう		424の翌日上的
		2 産科関係料は	-	課税				2 産科関係料は	-	<b>運</b> 税
不妊治療	人工授精		1回	15, 000		————— 不妊治療	人工授精		1回	10,000
処置料	削除	-	削除	削除		処置料	避妊リン	-	1回	20, 000
	削除		削除	削除			避妊リン		1回	8,000
	人工妊娠	中絶(12週前)	1回	90, 000			人工妊娠	守絶(12週前)	1回	60,000
	人工妊娠	中絶(12週以降)	1回	<u>                                      </u>			人工妊娠	中絶(12週以降)	1回	300,000
人間ドッ	半日ドッ	・ク	1回	45, 000		人間ドッ	半日ドッ	・ク	1回	30,000

1回   15,000   1回   10,000   1回   10,000   1回   10,000   10   10   10,000   10   10		—————————————————————————————————————						
込織ドック   1回   45,000	ク	血液ドック	1回	<u>15, 000</u>	ク	血液ドック	1回	10,000
単日ドック及び心臓ドック   1回   75,000   上記ドッ   音密度検診   1回   2,100		肺ドック	1回	30,000		肺ドック	1回	20,000
上記ドッ		心臓ドック	1回	<u>45, 000</u>		心臓ドック	1回	30,000
クとセッ 前で服特異抗原検   1,600   1,		半日ドック及び心臓ドック	1回	<u>75, 000</u>		半日ドック及び心臓ドック	1回	50,000
トで行う		上記ドッ骨密度検診	1回	<u>2, 100</u>		上記ドッ骨密度検診	1回	<u>1, 400</u>
下で行う   診   検診の場   肺がん検診 (胸部   合の加第 C T・喀痰(かくた   13,000   例		クとセッ 前立腺特異抗原検		2 400		クとセッ 前立腺特異抗原樹	Ŕ	1 600
合の加算     C T・喀痰(かくた 加)検査含む。)     19,500       乳がん検診(マンモグラフィ)     5,000       子宮がん検診(内診・子宮頭(けい)部細胞診)     4,800       精密子宮がん検診(内診・子宮頭部細胞診)     精密子宮がん検診(内診・子宮頭部細胞診・HPV検査・経(けい)腹(ちつ)超音波検査)頭(けい)動脈超音波検査       質(けい)動脈超音波検査     19,800       質内視鏡検査 脳梗塞リスクマーカー 脳MR I / MR A撮影     30,000       脳MR I / MR A撮影     30,000       超音波検査(下腹     20,000       超音波検査(下腹     20,000		トで行う診	_	<u>2, 400</u>		トで行う診		1,600
額		検診の場肺がん検診(胸部				検診の場肺がん検診(胸部	3	
<ul> <li>乳がん検診(マン モグラフィ)</li> <li>子宮頸(けい)</li> <li>部細胞診)</li> <li>精密子宮がん検診 (内診・子宮頚(けい)</li> <li>網胞診・HPV検 査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査)</li> <li>頭(けい)動脈超音波検査</li> <li>両(けい)動脈超音波検査</li> <li>両内視鏡検査 脳梗塞リスクマーカー</li> <li>加MR I / MR A撮影</li> <li>超音波検査(下腹</li> </ul>		合の加算 C T・喀痰(かくた		<u>19, 500</u>		合の加算 C T・喀痰(かく)	E	<u>13, 000</u>
モグラフィ)     1,000       子宮がん検診 (内診・子宮類(けい)部細胞診)     4,800       精密子宮がん検診 (内診・子宮類部細胞診・HPV検査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査)頭(けい)動脈超音波検査     19,800       変検査     面(けい)動脈超音波検査       関(けい)動脈超音波検査     面内視鏡検査       脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳MR I / MR A振影     30,000       脳音波検査 (下腹     20,000		額 ん)検査含む。)				額 ん)検査含む。)		
モクラクス)   子宮がん検診 (内   ※・子宮頚(けい)   部細胞診   精密子宮がん検診 (内   ※・子宮頚(けい)   部細胞診   精密子宮がん検診 (内   ※・子宮頚部   細胞診・HPV検   重・経(けい)膣(ち   一) 超音波検査   類(けい)動脈超音   液検査   間内視鏡検査   間内視鏡検査   間内視鏡検査   間内視鏡検査   間内視鏡検査   間内視鏡検査   12,000   12,000     13,		乳がん検診(マン		6,000		乳がん検診(マン		4 000
診・子宮頚(けい)       3,200         部細胞診)       精密子宮がん検診 (内診・子宮頚部 細胞診・HPV検 査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査) 頸(けい)動脈超音 波検査       19,800       19,800         重 内視鏡検査       4,500       類(けい)動脈超音 波検査       類(けい)動脈超音 波検査       3,000         I 12,000       12,000       MMRI/MRA 撮影       12,000         服MRI/MRA 撮影       30,000       超路アイマー カー       12,000         服子 体育(下腹       20,000		モグラフィ)		0,000				1,000
部細胞診)     簡密子宮がん検診 (内診・子宮頚部 細胞診・HPV検 査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査) 頸(けい)動脈超音 波検査     19,800     13,200       重り超音波検査 質(けい)動脈超音 波検査     4,500     13,200       19,800     13,200       19,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     20,000       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200       10,800     13,200								
精密子宮がん検診 (内診・子宮頚部 細胞診・HPV検 査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査) 頸(けい)動脈超音 波検査 胃内視鏡検査 関内視鏡検査 関内視鏡検査 12,000 超音波検査 3,000 脳形 I / MR A 撮影 超音波検査 (下腹				<u>4, 800</u>			)	3, 200
(内診・子宮頚部 細胞診・HPV検 査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査) 頸(けい)動脈超音 波検査 胃内視鏡検査 脳梗塞リスクマーカー 加 脳MRI/MRA 撮影     4,500 12,000     類(けい)動脈超音 波検査 胃内視鏡検査 12,000     類(けい)動脈超音 波検査 胃内視鏡検査 12,000     3,000 12,000       脳MRI/MRA 撮影     13,000 20,000     8,000 20,000			_				_	
細胞診・HPV検査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査) 頸(けい)動脈超音波検査 質(けい)動脈超音波検査 胃内視鏡検査 胃内視鏡検査 間梗塞リスクマーカー 加MRI/MRA 撮影 超音波検査(下腹								
査・経(けい)膣(ちつ)超音波検査)     (けい)動脈超音波検査)       頸(けい)動脈超音波検査     頸(けい)動脈超音波検査       脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳MR I / MR A撮影     30,000       超音波検査(下腹)     20,000       超音波検査(ア)     20,000       超音波検査(ア)     20,000       超音波検査(ア)     20,000								
つ) 超音波検査)     頸(けい)動脈超音       競検査     切り 超音波検査       胃内視鏡検査     関内視鏡検査       脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳MR I / MR A撮影     30,000       超音波検査 (下腹     12,000				<u>19, 800</u>			-	<u>13, 200</u>
頸(けい)動脈超音 波検査     4,500       胃内視鏡検査     胃内視鏡検査       脳梗塞リスクマー カー     12,000       脳MRI/MRA 撮影     30,000       超音波検査(下腹)     20,000							5	
波検査     4,500       胃内視鏡検査     月内視鏡検査       脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳MR I / MR A撮影     30,000       超音波検査 月内視鏡検査     8,000       脳MR I / MR A撮影     20,000       超音波検査 (下腹)     超音波検査 (下腹)							_	
胃内視鏡検査     4,500       脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳MR I / MR A 撮影     30,000       超音波検査(下腹)     20,000				4,500			ī	3,000
脳梗塞リスクマーカー     12,000       脳梗塞リスクマーカー     8,000       脳MR I / MR A 撮影     20,000       超音波検査(下腹)     超音波検査(下腹)				4 500				2,000
カー				4,500				3,000
IMMR I / MR A				<u>12, 000</u>			-	<u>8,000</u>
撮影 <u>30,000</u> 撮影 <u>超音波検査(下腹</u> 超音波検査(下腹 超音波検査(下腹			<u> </u>				_	
				30,000			<b>Y</b>	20,000
			_			17.55		
(A)				<u>7, 950</u>			Ż	<u>5, 300</u>

					 旧		
	血圧脈波検査 ヘリコバクター・		<u>2, 250</u>		血圧脈波検査 ヘリコバクター・	-	1,500
	ピロリ菌 I g G抗体検査		<u>1, 500</u>		ピロリ菌 I g G抗体検査		1,000
	ペプシノゲン検査		6,000		ペプシノゲン検査	-	4,000
	睡眠時無呼吸検査 腹腔(ふくくう)内		<u>7, 500</u>		睡眠時無呼吸検査 腹腔(ふくくう)内	-	<u>5, 000</u>
	脂肪面積測定		4,500		脂肪面積測定		3,000
妊婦健	基本健診	1回	1 関係機関	妊婦健	基本健診	1回	1 関係機関
診・検査	初回血液検査		等との契約	診・検査	初回血液検査		等との契約
	子宮頸がん検診		等による額		子宮頸がん検診		等による額
	超音波検査		2 前号の契		超音波検査		2 前号の契
	クラミジア核酸同定検査		約等がない		クラミジア核酸同定検査		約等がない
	血算検査		場合は、算		血算検査		場合は、算
	血糖検査		定額に相当		血糖検査		定額に相当
	GBS検査		する額に、		GBS検査		する額に、
	ノンストレステスト		実費相当額を加算した		ノンストレステスト		実費相当額を加算した
			額				額
	羊水検査		<u>135, 000</u>		羊水検査		90,000
	クアトロテスト		37, 500		クアトロテスト		<u>25, 000</u>
産婦診査	健康診査	1回	1 関係機関	産婦診査	健康診査	1回	1 関係機関
			等との契約				等との契約
			等による額				等による額
			2 前項の契				2 前項の契
			約等がない				約等がない
			場合は、算				場合は、算
			定額に相当				定額に相当
			する額に、				する額に、

_	新				旧		
			実費相当額 を加算した 額				実費相当額 を加算した 額
母子保健 指導	乳房マッサージ及び育児相 談	1回	最初の30分ま では <u>3,000</u> 円、 以降30分増す ごとに <u>1,500</u> 円を加算した 金額	母子保健 指導	乳房マッサージ及び育児相 談	1回	最初の30分までは <u>2,000</u> 円 以降30分増す ごとに <u>1,000</u> 円を加算した
	その他の母子に関わる保健 指導	1回	750		その他の母子に関わる保健 指導	1回	50
	胎児スクリーニング	1回	9,000		胎児スクリーニング	1回	6, 00
産後ケア	宿泊型	1 日	45,000	産後ケア	宿泊型	1 日	30,00
	日帰り型	1 日	22, 500		日帰り型	1 日	<u>15, 00</u>
	乳幼児訪問	1回	9,000		乳幼児訪問	1回	<u>6, 00</u>
	交通費	1回	実費		交通費	1回	実
その他		その都度定める。		その他		その都度定める。	