

恵那市病院事業の設置等に関する条例の一部改正内容

新					旧																																																																																																																																		
本則、附則（略）					本則、附則（略）																																																																																																																																		
別表（第13条関係）					別表（第13条関係）																																																																																																																																		
<table><tr><th colspan="3">区分</th><th>単位等</th><th>金額（円）</th></tr><tr><td rowspan="14">市立 恵那 病院</td><td colspan="2">普通診断書又は普通証明書</td><td rowspan="7">1 通</td><td><u>2,250</u></td></tr><tr><td colspan="2">死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書</td><td><u>4,500</u></td></tr><tr><td colspan="2">年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書</td><td><u>5,250</u></td></tr><tr><td colspan="2">精密診断書</td><td><u>6,750</u></td></tr><tr><td colspan="2">おむつ使用証明書</td><td><u>1,500</u></td></tr><tr><td colspan="2">福祉医療費助成関係証明書</td><td><u>300</u></td></tr><tr><td colspan="2">学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの</td><td>無料</td></tr><tr><td colspan="2">医師面談料</td><td>30分</td><td><u>4,500</u></td></tr><tr><td rowspan="8">死体検案 料</td><td rowspan="4">医師派遣 料</td><td>時間内</td><td rowspan="4">—</td><td><u>21,375</u></td></tr><tr><td>時間外</td><td><u>27,450</u></td></tr><tr><td>休日</td><td><u>30,000</u></td></tr><tr><td>深夜</td><td><u>43,200</u></td></tr><tr><td rowspan="4">検案料</td><td>時間内</td><td rowspan="4">1 体</td><td><u>30,000</u></td></tr><tr><td>時間外</td><td><u>37,500</u></td></tr><tr><td>休日</td><td><u>45,000</u></td></tr><tr><td>深夜</td><td><u>45,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">出生証明</td><td rowspan="3">1 通</td><td><u>3,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">死産証明</td><td><u>3,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明</td><td><u>2,250</u></td></tr></table>					区分			単位等	金額（円）	市立 恵那 病院	普通診断書又は普通証明書		1 通	<u>2,250</u>	死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書		<u>4,500</u>	年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書		<u>5,250</u>	精密診断書		<u>6,750</u>	おむつ使用証明書		<u>1,500</u>	福祉医療費助成関係証明書		<u>300</u>	学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの		無料	医師面談料		30分	<u>4,500</u>	死体検案 料	医師派遣 料	時間内	—	<u>21,375</u>	時間外	<u>27,450</u>	休日	<u>30,000</u>	深夜	<u>43,200</u>	検案料	時間内	1 体	<u>30,000</u>	時間外	<u>37,500</u>	休日	<u>45,000</u>	深夜	<u>45,000</u>	出生証明		1 通	<u>3,000</u>	死産証明		<u>3,000</u>	出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明		<u>2,250</u>	<table><tr><th colspan="3">区分</th><th>単位等</th><th>金額（円）</th></tr><tr><td rowspan="14">市立 恵那 病院</td><td colspan="2">普通診断書又は普通証明書</td><td rowspan="7">1 通</td><td><u>1,500</u></td></tr><tr><td colspan="2">死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書</td><td><u>3,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書</td><td><u>3,500</u></td></tr><tr><td colspan="2">精密診断書</td><td><u>4,500</u></td></tr><tr><td colspan="2">おむつ使用証明書</td><td><u>1,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">福祉医療費助成関係証明書</td><td><u>200</u></td></tr><tr><td colspan="2">学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの</td><td>無料</td></tr><tr><td colspan="2">医師面談料</td><td>30分</td><td><u>3,000</u></td></tr><tr><td rowspan="8">死体検案 料</td><td rowspan="4">医師派遣 料</td><td>時間内</td><td rowspan="4">—</td><td><u>14,250</u></td></tr><tr><td>時間外</td><td><u>18,300</u></td></tr><tr><td>休日</td><td><u>20,000</u></td></tr><tr><td>深夜</td><td><u>28,800</u></td></tr><tr><td rowspan="4">検案料</td><td>時間内</td><td rowspan="4">1 体</td><td><u>20,000</u></td></tr><tr><td>時間外</td><td><u>25,000</u></td></tr><tr><td>休日</td><td><u>30,000</u></td></tr><tr><td>深夜</td><td><u>30,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">出生証明</td><td rowspan="3">1 通</td><td><u>2,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">死産証明</td><td><u>2,000</u></td></tr><tr><td colspan="2">出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明</td><td><u>1,500</u></td></tr></table>					区分			単位等	金額（円）	市立 恵那 病院	普通診断書又は普通証明書		1 通	<u>1,500</u>	死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書		<u>3,000</u>	年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書		<u>3,500</u>	精密診断書		<u>4,500</u>	おむつ使用証明書		<u>1,000</u>	福祉医療費助成関係証明書		<u>200</u>	学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの		無料	医師面談料		30分	<u>3,000</u>	死体検案 料	医師派遣 料	時間内	—	<u>14,250</u>	時間外	<u>18,300</u>	休日	<u>20,000</u>	深夜	<u>28,800</u>	検案料	時間内	1 体	<u>20,000</u>	時間外	<u>25,000</u>	休日	<u>30,000</u>	深夜	<u>30,000</u>	出生証明		1 通	<u>2,000</u>	死産証明		<u>2,000</u>	出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明		<u>1,500</u>
区分			単位等	金額（円）																																																																																																																																			
市立 恵那 病院	普通診断書又は普通証明書		1 通	<u>2,250</u>																																																																																																																																			
	死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書			<u>4,500</u>																																																																																																																																			
	年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書			<u>5,250</u>																																																																																																																																			
	精密診断書			<u>6,750</u>																																																																																																																																			
	おむつ使用証明書			<u>1,500</u>																																																																																																																																			
	福祉医療費助成関係証明書			<u>300</u>																																																																																																																																			
	学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの			無料																																																																																																																																			
	医師面談料		30分	<u>4,500</u>																																																																																																																																			
	死体検案 料	医師派遣 料	時間内	—	<u>21,375</u>																																																																																																																																		
			時間外		<u>27,450</u>																																																																																																																																		
			休日		<u>30,000</u>																																																																																																																																		
			深夜		<u>43,200</u>																																																																																																																																		
		検案料	時間内	1 体	<u>30,000</u>																																																																																																																																		
			時間外		<u>37,500</u>																																																																																																																																		
休日			<u>45,000</u>																																																																																																																																				
深夜			<u>45,000</u>																																																																																																																																				
出生証明		1 通	<u>3,000</u>																																																																																																																																				
死産証明			<u>3,000</u>																																																																																																																																				
出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明			<u>2,250</u>																																																																																																																																				
区分			単位等	金額（円）																																																																																																																																			
市立 恵那 病院	普通診断書又は普通証明書		1 通	<u>1,500</u>																																																																																																																																			
	死亡診断書、死体検案書、詳細診断書 又は医療費明細書			<u>3,000</u>																																																																																																																																			
	年金認定用診断書又は身体障害者認定 用診断書			<u>3,500</u>																																																																																																																																			
	精密診断書			<u>4,500</u>																																																																																																																																			
	おむつ使用証明書			<u>1,000</u>																																																																																																																																			
	福祉医療費助成関係証明書			<u>200</u>																																																																																																																																			
	学校管理下における児童生徒等の災害 共済給付に必要な証明書及びこれに類 するもの			無料																																																																																																																																			
	医師面談料		30分	<u>3,000</u>																																																																																																																																			
	死体検案 料	医師派遣 料	時間内	—	<u>14,250</u>																																																																																																																																		
			時間外		<u>18,300</u>																																																																																																																																		
			休日		<u>20,000</u>																																																																																																																																		
			深夜		<u>28,800</u>																																																																																																																																		
		検案料	時間内	1 体	<u>20,000</u>																																																																																																																																		
			時間外		<u>25,000</u>																																																																																																																																		
休日			<u>30,000</u>																																																																																																																																				
深夜			<u>30,000</u>																																																																																																																																				
出生証明		1 通	<u>2,000</u>																																																																																																																																				
死産証明			<u>2,000</u>																																																																																																																																				
出産手当証明及び分娩（ぶんべん）費証 明			<u>1,500</u>																																																																																																																																				

新					旧						
	委託検査料		—	算定額に相当する額に0.8を乗じて得た額		委託検査料		—	算定額に相当する額に0.8を乗じて得た額		
	健康診断料			1 関係機関等との契約等による額		健康診断料			1 関係機関等との契約等による額		
	予防接種料			2 前号の契約等がない場合は、算定額に相当する額に、実費相当額を加算した額		予防接種料			2 前号の契約等がない場合は、算定額に相当する額に、実費相当額を加算した額		
	容器等代金		1 個	実費相当額		容器等代金		1 個	実費相当額		
	<u>削除</u>		<u>削除</u>	<u>削除</u>		<u>電気使用料</u>		<u>1 器具につき 1 日</u>	<u>70</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	実費相当額		
	物品販売料		—	実費相当額		物品販売料		—	実費相当額		
	フィルムコピー料		—	実費相当額		フィルムコピー料		—	実費相当額		
	特別病室		1 日	<u>6,000</u>		特別病室		1 日	<u>4,000</u>		
	眼科関係料	多焦点眼内レンズ支給選定療養費		1 眼 1 回		<u>375,000</u>	眼科関係料	多焦点眼内レンズ支給選定療養費		1 眼 1 回	<u>250,000</u>
	産科関係料	分娩料	分娩介助料（時間内）	1 回		市内居住者 <u>240,000</u>	産科関係料	分娩料	分娩介助料（時間内）	1 回	市内居住者 <u>160,000</u>
						市外居住者 <u>255,000</u>					市外居住者 <u>170,000</u>
						分娩介助料（時間			市内居住者		

新						旧					
			外)		<u>270,000</u>				外)		<u>180,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>285,000</u>						<u>190,000</u>
			分娩介助料（休日・深夜）	市内居住者					分娩介助料（休日・深夜）	市内居住者	
					<u>315,000</u>						<u>210,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>330,000</u>						<u>220,000</u>
			双生児加算額（時間内）	市内居住者					双生児加算額（時間内）	市内居住者	
					<u>157,500</u>						<u>105,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>172,500</u>						<u>115,000</u>
			双生児加算額（時間外）	市内居住者					双生児加算額（時間外）	市内居住者	
					<u>172,500</u>						<u>115,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>187,500</u>						<u>125,000</u>
			双生児加算額（休日・深夜）	市内居住者					双生児加算額（休日・深夜）	市内居住者	
					<u>195,000</u>						<u>130,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>210,000</u>						<u>140,000</u>
			分娩介助料（帝王切開）	市内居住者					分娩介助料（帝王切開）	市内居住者	
					<u>240,000</u>						<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（帝王切開）	市内居住者					双生児加算額（帝王切開）	市内居住者	
					<u>157,500</u>						<u>105,000</u>
				市外居住者						市外居住者	
					<u>172,500</u>						<u>115,000</u>
			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		<u>8,000</u>

新					旧				
		新生児視聴覚検査				新生児視聴覚検査			
		新生児健診				新生児健診			
		削除				先天性代謝異常検査			
		先天性代謝異常追加検査				先天性代謝異常追加検査			
		個室料		1 日		個室料	1 日		
		お祝い膳		1 食		お祝い膳	1 食		
		産科医療補償制度掛金		産児 1 人につき	産科医療補償制度に係る掛金の額に相当する額	産科医療補償制度掛金	産児 1 人につき	産科医療補償制度に係る掛金の額に相当する額	
	その他	診療報酬の算定方法及び入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費の費用の算定に関する基準として定める額又は実費				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び入院時生活療養費の費用の算定に関する基準として定める額又は実費		
	備考	1 産科関係料の「時間内」とは、休診日を除く午前 8 時 30 分から午後 5 時（土曜日は、午前 8 時 30 分から午後 0 時 30 分）までを、「時間外」とは、午前 6 時から午前 8 時 30 分まで及び午後 5 時から午後 10 時（土曜日は、午後 0 時 30 分から午後 10 時）までを、「深夜」とは、午後 10 時から翌日午前 6 時までをいう。 2 産科関係料は、消費税非課税				備考	1 産科関係料の「時間内」とは、休診日を除く午前 8 時 30 分から午後 5 時（土曜日は、午前 8 時 30 分から午後 0 時 30 分）までを、「時間外」とは、午前 6 時から午前 8 時 30 分まで及び午後 5 時から午後 10 時（土曜日は、午後 0 時 30 分から午後 10 時）までを、「深夜」とは、午後 10 時から翌日午前 6 時までをいう。 2 産科関係料は、消費税非課税		
	不妊治療	人工授精	1 回			不妊治療	人工授精	1 回	
	処置料	削除	削除			処置料	避妊リング挿入	1 回	
		削除	削除				避妊リング除去	1 回	
		人工妊娠中絶（12 週前）	1 回				人工妊娠中絶（12 週前）	1 回	
		人工妊娠中絶（12 週以降）	1 回				人工妊娠中絶（12 週以降）	1 回	
	人間ドック	半日ドック	1 回			人間ドック	半日ドック	1 回	

新					旧				
ク	血液ドック	1 回		15,000	ク	血液ドック	1 回		10,000
				30,000					20,000
				45,000					30,000
				75,000					50,000
				2,100					1,400
				2,400					1,600
				19,500					13,000
				6,000					4,000
				4,800					3,200
				19,800					13,200
				4,500					3,000
				4,500					3,000
				12,000					8,000
				30,000					20,000
				7,950					5,300

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

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 金額	
		その他の母子に関わる保健 指導	1 回	<u>750</u>		その他の母子に関わる保健 指導	1 回	<u>500</u>	
		胎児スクリーニング	1 回	<u>9,000</u>		胎児スクリーニング	1 回	<u>6,000</u>	
	産後ケア	宿泊型	1 日	<u>45,000</u>	産後ケア	宿泊型	1 日	<u>30,000</u>	
		日帰り型	1 日	<u>22,500</u>		日帰り型	1 日	<u>15,000</u>	
		乳幼児訪問	1 回	<u>9,000</u>		乳幼児訪問	1 回	<u>6,000</u>	
		交通費	1 回	実費		交通費	1 回	実費	
	その他		その都度定める。		その他		その都度定める。		