

恵那市病院事業等の使用料及び手数料徴収条例の一部改正内容

| 新              |                 |       |                        |                |       | 旧              |     |                 |         |                        |                |       |               |
|----------------|-----------------|-------|------------------------|----------------|-------|----------------|-----|-----------------|---------|------------------------|----------------|-------|---------------|
| 本則、附則（略）       |                 |       |                        |                |       | 本則、附則（略）       |     |                 |         |                        |                |       |               |
| 別表第 1（第 2 条関係） |                 |       |                        |                |       | 別表第 1（第 2 条関係） |     |                 |         |                        |                |       |               |
| 使用料            | 国民健康保険<br>上矢作病院 | 区分    |                        | 単位等            | 金額（円） |                | 使用料 | 国民健康保険<br>上矢作病院 | 区分      |                        | 単位等            | 金額（円） |               |
|                |                 | (略)   |                        | (略)            | (略)   | (略)            |     |                 | (略)     | (略)                    |                |       |               |
|                |                 | (略)   |                        |                | (略)   | (略)            |     |                 |         |                        |                |       |               |
|                |                 | (略)   |                        |                | (略)   | (略)            |     |                 |         |                        |                |       |               |
|                |                 | 差額室料  | 特別病室 B                 | 1 日            | 1,000 | 差額室料           |     |                 | 特別病室 B  | 1 日                    | 1,000          |       |               |
|                |                 | 人間ドック | A コース                  |                | 1 回   | <u>46,500</u>  |     |                 | 人間ドック   | A コース                  |                | 1 回   | <u>31,000</u> |
|                |                 |       | B コース                  |                |       | <u>54,000</u>  |     |                 |         | B コース                  |                |       | <u>36,000</u> |
|                |                 |       | 上記各コースとセットで行う検診の場合の加算額 | 骨密度検診          |       | <u>2,100</u>   |     |                 |         | 上記各コースとセットで行う検診の場合の加算額 | 骨密度検診          |       | <u>1,400</u>  |
|                |                 |       |                        | 前立腺特異抗原検診      |       | <u>2,400</u>   |     |                 |         |                        | 前立腺特異抗原検診      |       | <u>1,600</u>  |
|                |                 |       |                        | 喀痰(かくたん)検査     |       | <u>4,500</u>   |     |                 |         |                        | 喀痰(かくたん)検査     |       | <u>3,000</u>  |
|                |                 |       |                        | 肺がん検診(胸部 C T)  |       | <u>15,000</u>  |     |                 |         |                        | 肺がん検診(胸部 C T)  |       | <u>10,000</u> |
|                |                 |       |                        | 頭部 C T 検査      |       | <u>12,600</u>  |     |                 |         |                        | 頭部 C T 検査      |       | <u>8,400</u>  |
|                |                 |       |                        | 乳がん検診(マンモグラフィ) |       | <u>6,000</u>   |     |                 |         |                        | 乳がん検診(マンモグラフィ) |       | <u>4,000</u>  |
|                |                 |       |                        | 胃内視鏡検査         |       | <u>4,500</u>   |     |                 |         |                        | 胃内視鏡検査         |       | <u>3,000</u>  |
|                |                 |       |                        | 運動検診           |       | <u>5,250</u>   |     |                 |         |                        | 運動検診           |       | <u>3,500</u>  |
|                |                 | 自動車使  | 市内 実行距離                | 1 キロメ          | 100   | 自動車使           |     |                 | 市内 実行距離 | 1 キロメ                  | 100            |       |               |

| 新 |  |     |     |     |     |     | 旧   |     |     |  |     |     |     |     |     |     |  |     |  |     |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----|--|-----|
|   |  | (略) | 用料  | (略) |     | 一トル | (略) |     | (略) |  | (略) | 用料  | (略) |     | 一トル | (略) |  | (略) |  | (略) |
|   |  |     | (略) |     |     |     | (略) |     |     |  |     | (略) |     | (略) |     | (略) |  |     |  |     |
|   |  |     | (略) | (略) |     | (略) | (略) |     |     |  |     | (略) | (略) |     | (略) | (略) |  |     |  |     |
|   |  |     | (略) | (略) | (略) |     |     |     |     |  |     | (略) | (略) | (略) |     |     |  |     |  |     |
|   |  |     | (略) | (略) | (略) |     |     |     |     |  |     | (略) | (略) | (略) |     |     |  |     |  |     |
|   |  |     | (略) | (略) |     |     |     | (略) |     |  |     | (略) | (略) |     |     |     |  |     |  |     |

備考 上記以外の使用料は、実費相当額を基準として規則で定める。

別表第2（第3条関係）

| 区分  |             |                                        |       | 単位            | 金額（円）        |              |
|-----|-------------|----------------------------------------|-------|---------------|--------------|--------------|
| 手数料 | 国民健康保険上矢作病院 | 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          | —            |
|     | 時間外         |                                        |       | <u>27,450</u> |              |              |
|     | 休日          |                                        |       | <u>30,000</u> |              |              |
|     | 深夜          |                                        |       | <u>43,200</u> |              |              |

備考 上記以外の使用料は、実費相当額を基準として規則で定める。

別表第2（第3条関係）

| 区分  |                 |                                        |       | 単位  | 金額（円）        |               |
|-----|-----------------|----------------------------------------|-------|-----|--------------|---------------|
| 手数料 | 国民健康保険<br>上矢作病院 | 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>   |                                        |       |     |              |               |

| 新                               |  |  |  |     |     |     |               | 旧                               |  |  |  |     |     |     |               |
|---------------------------------|--|--|--|-----|-----|-----|---------------|---------------------------------|--|--|--|-----|-----|-----|---------------|
|                                 |  |  |  | 検案料 | 時間内 | 1 体 | <u>30,000</u> |                                 |  |  |  | 検案料 | 時間内 | 1 体 | <u>20,000</u> |
|                                 |  |  |  |     | 時間外 |     | <u>37,500</u> |                                 |  |  |  |     | 時間外 |     | <u>25,000</u> |
|                                 |  |  |  |     | 休日  |     | <u>45,000</u> |                                 |  |  |  |     | 休日  |     | <u>30,000</u> |
|                                 |  |  |  |     | 深夜  |     | <u>45,000</u> |                                 |  |  |  |     | 深夜  |     | <u>30,000</u> |
| 備考 上記以外の手数料は、実費相当額を基準として規則で定める。 |  |  |  |     |     |     |               | 備考 上記以外の手数料は、実費相当額を基準として規則で定める。 |  |  |  |     |     |     |               |