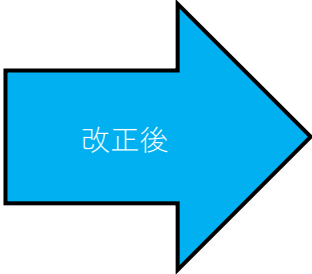


病院名 市立恵那病院
恵那市病院事業の設置等に関する条例 第13条利用料金改正（施行：令和8年4月1日）
別表（第13条関係）

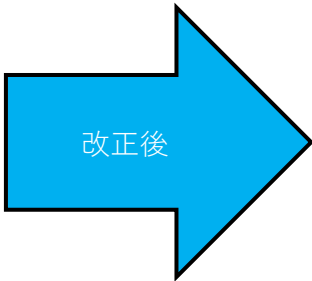
区分				単位等	旧料金
市立恵那病院	普通診断書又は普通証明書			1 通	1,500
	死亡診断書、死体検案書、詳細診断書又は医療費明細書				3,000
	年金認定用診断書又は身体障害者認定用診断書				3,500
	精密診断書				4,500
	おむつ使用証明書				1,000
	福祉医療費助成関係証明書				200
	医師面談料			30分	3,000
	死体検案料	医師派遣料	時間内	—	14,250
			時間外		18,300
			休日		20,000
			深夜		28,800
		検案料	時間内	1 体	20,000
			時間外		25,000
			休日		30,000
			深夜		30,000
	出生証明			1 通	2,000
	死産証明				2,000
	出産手当証明及び分娩費証明				1,500
	特別病室			1 日	4,000
	眼科関係料	多焦点眼内レンズ支給選定療養費		1 眼 1 回	250,000
	産科関係料	分娩料	分娩介助料（時間内）	1 回	市内居住者
					160,000
					市外居住者
					170,000
			分娩介助料（時間外）		市内居住者
					180,000
					市外居住者
					190,000



条例料金	新料金
2,250	2,200
4,500	4,500
5,250	5,200
6,750	6,700
1,500	1,500
300	300
4,500	4,500
21,375	21,375
27,450	27,450
30,000	30,000
43,200	43,200
30,000	30,000
37,500	37,500
45,000	45,000
45,000	45,000
3,000	3,000
3,000	3,000
2,250	2,200
6,000	5,000
375,000	375,000
市内居住者 240,000	市内居住者 200,000
市外居住者 255,000	市外居住者 210,000
市内居住者 270,000	市内居住者 220,000
市外居住者 285,000	市外居住者 230,000

恵那市病院事業の設置等に関する条例 第13条利用料金改正（施行：令和8年4月1日）
別表（第13条関係）

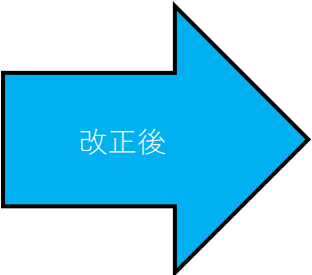
区分				単位等	旧料金
市立恵那病院	産科関係料	分娩料	分娩介助料 （休日・深夜）		市内居住者
					210,000
					市外居住者
					220,000
			双生児加算額 （時間内）		市内居住者
					105,000
					市外居住者
					115,000
			双生児加算額 （時間外）		市内居住者
					115,000
					市外居住者
					125,000
			双生児加算額 （休日・深夜）		市内居住者
					130,000
					市外居住者
					140,000
			分娩介助料 （帝王切開）		市内居住者
					160,000
					市外居住者
					170,000
		双生児加算額 （帝王切開）		市内居住者	
	105,000				
	市外居住者				
	115,000				
分娩材料費				10,000	
新生児世話料				8,000	
新生児視聴覚検査				4,200	
新生児健診				4,000	
先天性代謝異常追加検査				11,800	
個室料			1 日	4,000	
お祝い膳			1 食	1,500	



条例料金	新料金
市内居住者	市内居住者
315,000	250,000
市外居住者	市外居住者
330,000	260,000
市内居住者	市内居住者
157,500	145,000
市外居住者	市外居住者
172,500	155,000
市内居住者	市内居住者
172,500	155,000
市外居住者	市外居住者
187,500	165,000
市内居住者	市内居住者
195,000	170,000
市外居住者	市外居住者
210,000	180,000
市内居住者	市内居住者
240,000	200,000
市外居住者	市外居住者
255,000	210,000
市内居住者	市内居住者
157,500	145,000
市外居住者	市外居住者
172,500	155,000
15,000	15,000
12,000	8,000
6,300	4,200
6,000	6,000
17,700	11,800
6,000	6,000
2,250	2,000

恵那市病院事業の設置等に関する条例 第13条利用料金改正（施行：令和8年4月1日）
別表（第13条関係）

区分			単位等	旧料金
市立恵那 病院	産科関係料	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。
	不妊治療	人工授精	1回	10,000
	処置料	人工妊娠中絶（12週前）	1回	60,000
	人間ドック	半日ドック	1回	30,000
		血液ドック	1回	10,000
		肺ドック	1回	20,000
		心臓ドック	1回	30,000
		半日ドック及び心臓ドック	1回	50,000
		上記ドックとセットで行う検診の場合の加算額	骨密度検診	1,400
			前立腺特異抗原検診	1,600
			肺がん検診（胸部ＣＴ・喀痰検査含む。）	13,000



条例料金	新料金
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時までを、「深夜」とは、午後10時から翌日午前6時までをいう。	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時までを、「深夜」とは、午後10時から翌日午前6時までをいう。
15,000	10,000
90,000	90,000
45,000	33,000
15,000	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

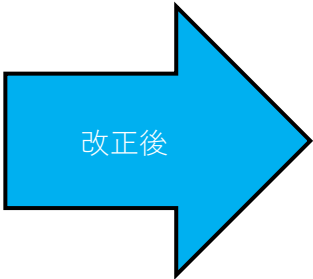
恵那市病院事業の設置等に関する条例 第13条利用料金改正（施行：令和8年4月1日）
別表（第13条関係）

区分				単位等	旧料金	条例料金	新料金
市立恵那病院	人間ドック	上記ドックとセットで行う検診の場合の加算額	乳がん検診（マンモグラフィ）	1回	4,000	6,000	5,000
			子宮がん検診（内診・子宮頸部細胞診）		3,200	4,800	4,000
			精密子宮がん検診（内診・子宮頸部細胞診・HPV検査・経膈超音波検査）		13,200	19,800	13,200
			頸動脈超音波検査		3,000	4,500	3,000
			胃内視鏡検査		3,000	4,500	3,000
			脳梗塞リスクマーカー		8,000	12,000	8,000
			脳MRI／MR A撮影		20,000	30,000	20,000
			超音波検査（下腹部）		5,300	7,950	5,300
			血圧脈波検査		1,500	2,250	1,500
			ヘリコバクター・ピロリ菌IgG抗体検査		1,000	1,500	1,000
			ペプシノゲン検査		4,000	6,000	4,000
			睡眠時無呼吸検査		5,000	7,500	5,000

改正後

恵那市病院事業の設置等に関する条例 第13条利用料金改正（施行：令和8年4月1日）
別表（第13条関係）

区分				単位等	旧料金
市立恵那病院	人間ドック	上記ドックとセットで行う検診の場合の加算額	腹腔内脂肪面積測定	1回	3,000
	妊婦健診・検査	羊水検査		1回	90,000
		クアトロテスト			25,000
	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2,000円、以降30分増すごとに1,000円を加算した金額
		その他の母子に関わる保健指導		1回	500
		胎児スクリーニング		1回	6,000
	産後ケア	宿泊型		1日	30,000
		日帰り型		1日	15,000
		乳幼児訪問		1回	6,000



条例料金	新料金
4,500	3,000
135,000	90,000
37,500	25,000
最初の30分までは3,000円、以降30分増すごとに1,500円を加算した金額	最初の30分までは3,000円、以降30分増すごとに1,500円を加算した金額
750	500
9,000	9,000
45,000	30,000
22,500	15,000
9,000	6,000