

(松江市立病院使用料及び手数料の一覧表)

令和7年4月1日現在

項 目		価格(税込み)	項 目		価格(税込み)	項 目		価格(税込み)	項 目		価格(税込み)		
室料差額			フィットネスルーム使用料		2,037	検案書料		(1通につき)	歯科診断料		予防接種料		
特床室	1室1日	13,200	フィットネスルーム使用料(松江市)		1,018	死体検案書		3,300	レントゲン(セファロ、パノラマ)		5種混合ワクチン	24,101	
特床室(緩和)	1室1日	8,800	新生児採血料(先天性代謝異常検査)		※ 3,700	変死検案書		実情に応じた額	焼付ポーセレン冠 前歯		71,500	四種混合ワクチン	13,860
1 床室(A)	1室1日	11,000	先天性代謝異常追加検査		※ 9,000	証明書料		(1通につき)	焼付ポーセレン冠 臼歯		71,500	三種混合ワクチン	8,283
1 床室(B)	1室1日	6,600	針治療		2,200	おむつ使用証明書		1,100	仮歯 1歯		550	二種混合ワクチン	6,556
1 床室(B)(緩和)	1室1日	4,400	聴覚スクリーニング 新生児		※ 6,700	ストマ用装具証明書			金冠 小臼歯		24,200	麻しん予防接種	9,845
1 床室(C)	1室1日	4,400	遺伝カウンセリング料(初回)		5,500	検査結果(血液型)証明書		1,870	金冠 大臼歯		33,000	麻しん予防接種 分割接種加算	5,940
家族控え室(緩和)	1室1日	2,200	遺伝カウンセリング料(2回目以降)		4,400	学校安全会医療費証明書			ジルコニア 1歯		77,000	BCG接種	14,322
人間ドック料			遺伝子検査料		19,800	出産手当金意見書		2,200	金インレー 単純		29,700	耳下腺炎予防接種	9,471
人間ドック		38,000	～ 325,600			医療費に関する証明書			金インレー 複雑		39,600	風しん予防接種	9,856
脳ドック			46,000			(証明期間6ヶ月未満のもの)		2,200	オールセラミックインレー 1歯		24,200	風しんウイルス抗体検査	9,141
PET／CTがん検診			98,000			330			入院及び通院証明書		グラディアインレー 1歯	19,800	水痘予防接種
自費診断料			検査受託料		点数表の額＋実態	妊娠届出用証明書		2,530	マグネット 一装置		38,500	日本脳炎予防接種	9,724
妊婦健康診査(基本)		※ 4,500	放射線撮影受託料		点数表の額＋実態	出産証明書			オールセラミック 1歯		55,000	インフルエンザ予防接種	5,280
妊娠初期検査		※ 16,100	健康診断料		点数表を基に病院で定める額	検査結果証明書		3,300	オルソアンカー		36,300	ヒブワクチン予防接種	11,814
分娩監視装置の諸検査		※ 1,000	健康診断料		点数表を基に病院で定める額	自立支援医療費(精神障害者通院医療費公費負担申請意見書)			マウスガード 印象		550	子宮頸がんワクチン(4価)	19,129
超音波検査		※ 5,300	フィルム複写料		605	出産(死産)届証明書		3,300	マウスガード		4,400	子宮頸がんワクチン(9価)	30,756
血液検査(血糖含まない)		※ 1,900	複写料(電子媒体1枚につき)		605	病歴証明書			マウスガード ケース		550	ポリオ予防接種	13,112
血液検査(血糖含む)		※ 3,500	複写料(紙1枚につき)		11	海外渡航証明書		3,300	ブリッジ(6歯～)形成印象		66,000	ポリオ抗体価検査	9,141
HTLV-1抗体検査		※ 3,100	診断書料		(1通につき)	医療費に関する証明書			ブリッジ(～5歯)形成印象		38,500	麻しん風しん混合ワクチン	12,958
B群溶血性レンサ球菌(GBS)		※ 3,800	普通診断書		2,200	生命保険用医療費証明書		4,400	リテーナー(6歯～)		4,950	小児肺炎球菌ワクチン(15価)	15,411
HPV検査		※ 4,000	死亡診断書		3,300	海外移住用証明書			リテーナー(～5歯)		1,650	小児肺炎球菌ワクチン(20価)	15,400
産婦検診料		※ 5,000	健康診断書(団体用)		1,100	簡易保険症状調査書証明書		5,500	インプラント印象		16,500	肺炎球菌ワクチン(成人用)	10,527
乳児検診料(生後1ヶ月未満)		※ 5,810	小児入園用診断書		2,200	生命保険受給用病歴証明書			インプラント修理		1,650	ロタウイルスワクチン予防接種	17,776
乳児検診料(生後1ヶ月以上)		6,391	小児腎炎指導診断書			3,300	自動車事故医療費明細書		インプラント CT		4,950	B型肝炎ウイルスワクチン	9,097
保育所入園検診料(文書料のみ)		1,100	老人ホーム入所用診断書		4,400		(証明期間6ヶ月以上のもの)		インプラント テンプレート		1,650	A型肝炎ウイルスワクチン	10,340
分娩介助料		※ 160,000	特定疾患治療研究対象者診断書			5,500	ここに明記していないものについては作成に要する手数料等により、上記のどの項目に類するものかを判断する。		インプラント 1次手術(1本目)		209,000	破傷風ワクチン	6,611
分娩介助料 双胎児加算		※ 45,000	身体障害者手帳交付申請診断書		7,700		包帯等		インプラント 1次手術(2本目)		154,000	狂犬病ワクチン	18,623
分娩介助料 時間外加算		※ 10,000	精密診断書			5,500	弾性チューブ包帯 2～4号		インプラント 1次手術(3本目)		104,500	带状疱疹ワクチン	24,211
分娩介助料 深夜加算		※ 20,000	裁判所事件用診断書(調停裁判用)		5,500		弾性チューブ包帯 5～6号		インプラント 診断料(CT撮影含む)		12,705	RSウイルスワクチン	34,133
乳房管理費		※ 5,000	復職用診断書			5,500	ストッキネット		インプラント 内冠		55,000	新型コロナウイルス感染症予防接種	18,524
新生児管理保育料		※ 8,000	恩給受給用精密診断書		5,500		伸縮ガーゼ包帯		インプラント 金属床		110,000	その他	
ジノプロストン腔内留置用製剤使用料		※ 25,000	厚生年金・国民年金診断書			5,500	パッディング包帯		インプラント 2次手術		12,650	遺体処置料 入院	3,850
人工妊娠中絶術 ～12週		110,000	裁判所事件用診断書(本裁判用)		5,500		ショートストレッチ弾性包帯		インプラント 歯槽骨延長術		264,000	遺体処置料 外来	8,800
人工妊娠中絶術 12週～16週		88,000	自動車事故用診断書			5,500	フォームラバー包帯		骨造成(単純)		33,000	遺体処置料 外来外傷あり	11,000
人工妊娠中絶術 16週～		121,000	障害診断書		5,500		フォームシート		骨造成(複雑)		88,000	遺体処置後のねまき	2,750
人工妊娠中絶術 一泊加算		30,800	特別児童扶養手当認定診断書			5,500	粘着テープ		形成印象		11,000	患者外寝具料	187
避妊リング挿入		33,000	生命保険受給用診断書		5,500		チューブラーパッディング包帯		** 歯ブラシ等 **			セカンドオピニオン相談料	16,500
避妊リング抜去		11,000	生命保険死亡診断書			5,500	チューブラーサポート包帯		歯間ブラシ(インプラント用)		1,056	〃 延長料(30分ごと)	5,500
ミレーナ(避妊器具)		66,000	障害診断書 生命保険受給用		5,500				歯間ブラシ(義歯用)		415	面談料(30分以内)	5,500
緊急避妊剤		16,500	ここに明記していないものについては作成に要する手数料等により、上記のどの項目に類するものかを判断する。			5,500			歯間ブラシ(その他)		多種類あり	面談料(30分超え60分以内)	7,700
卵管結紮術(帝王切開時)		33,000			5,500				歯ブラシ		多種類あり	面談料(60分超え)	11,000
母乳外来(指導料)		※ 1,000				5,500			歯磨き粉・歯磨きジェル		多種類あり	初診時選定療養費	7,700
乳房マッサージ		※ 1,500			5,500				舌ブラシ		528	再診時選定療養費	3,300
乳房マッサージ(困難なもの)		※ 3,000				5,500			デンタルミラー		231	時間外選定療養費	5,500
乳房マッサージ 時間外		※ 2,100			5,500				洗口液		1,155	180日超え入院選定療養費	2,783
乳房マッサージ 深夜・休日		※ 2,700				5,500			染色液		407	長期収載品の処方等又は調剤に係る選定療養	長期収載品と後発医薬品の価格差の4分の1に相当する額
リンパ浮腫外来(相談・指導)		1,100			5,500				粘膜ケアスポンジブラシ		49		
リンパマッサージ		2,200				5,500			粘膜ケアブラシ		352		
心肺運動負荷試験		5,093			5,500				保湿ジェル・スプレー		多種類あり		
フィットネス診察料(初診)		1,018				5,500			保湿洗口液		多種類あり		
フィットネス診察料(再診)		509			5,500				口腔保湿液		1,870		
フィットネス(血液検査)		1,527				5,500						松江市立病院 病院長	

※ 非課税