

(松江市立病院使用料及び手数料の一覧表)

令和7年9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		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		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		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		麻しん予防接種	9,845
1 床室(C)	1室1日	4,400	FreeStyleリブレ2 リーダー		4,620	検査結果(血液型)証明書		1,870	金冠 大臼歯		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	FreeStyleリブレ2 センサー		5,720	学校安全会医療費証明書			ジルコニア 1歯		BCG接種	14,322
人間ドック料			遺伝カウンセリング料(初回)		5,500	出産手当金意見書		2,200	金インレー 単純		耳下腺炎予防接種	9,471
人間ドック		38,000	遺伝カウンセリング料(2回目以降)		4,400	医療費に関する証明書			金インレー 複雑		風しん予防接種	9,856
脳ドック		46,000	遺伝子検査料		19,800	(証明期間6ヶ月未満のもの)		2,530	オールセラミックインレー 1歯		風しんウイルス抗体検査	9,141
PET／CTがん検診		98,000	～ 325,600		入院及び通院証明書		グラディアインレー 1歯		水痘予防接種	11,099		
自費診断料			サーベイランス料		点数×10	妊娠届出用証明書		3,300	マグネット 1装置		日本脳炎予防接種	9,724
妊婦健康診査(基本)		※ 4,500	健康診断情報提供料		330	出産証明書			オールセラミック 1歯		インフルエンザ予防接種	5,280
妊娠初期検査		※ 16,100	検査受託料		点数表の額＋実態	検査結果証明書		2,530	オルソアンカー		ヒブワクチン予防接種	11,814
分娩監視装置の諸検査		※ 1,000	放射線撮影受託料		点数表の額＋実態	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		子宮頸がんワクチン(4価)	19,129
超音波検査		※ 5,300	健康診断料		点数表を基に病院で定める額	出産(死産)届証明書		3,300	マウスガード		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	フィルム複写料		605	病歴証明書			マウスガード ケース		ポリオ予防接種	13,112
血液検査(血糖含む)		※ 3,500	複写料(電子媒体1枚につき)		605	海外渡航証明書		6,270	ブリッジ(6歯～)形成印象		ポリオ抗体価検査	9,141
HTLV-1抗体検査		※ 3,100	複写料(紙1枚につき)		11	医療費に関する証明書			ブリッジ(～5歯)形成印象		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	診断書料		(1通につき)	(証明期間6ヶ月以上のもの)		4,400	リテーナー(6歯～)		小児肺炎球菌ワクチン(15価)	15,411
HPV検査		※ 4,000	普通診断書		2,200	自動車事故医療費明細書			リテーナー(～5歯)		小児肺炎球菌ワクチン(20価)	15,400
産婦検診料		※ 5,000	精密診断書		4,400	(証明期間6ヶ月未満のもの)		5,500	インプラント印象		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	裁判所事件用診断書(調停裁判用)		5,500	生命保険用医療費証明書			インプラント修理		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	復職用診断書		5,500	海外移住用証明書		6,270	ハイブリッドレジン		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	恩給受給用精密診断書		5,500	簡易保険症状調査書証明書			インプラント CT		A型肝炎ウイルスワクチン	10,340
分娩介助料		※ 160,000	厚生年金・国民年金診断書		5,500	生命保険受給用病歴証明書		6,270	インプラント テンプレート		破傷風ワクチン	6,611
分娩介助料 双胎児加算		※ 45,000	裁判所事件用診断書(本裁判用)		5,500	自動車事故医療費明細書			インプラント 1次手術(1本目)		狂犬病ワクチン	18,623
分娩介助料 時間外加算		※ 10,000	自動車事故用診断書		5,500	(証明期間6ヶ月以上のもの)		6,270	インプラント 1次手術(2本目)		带状疱疹ワクチン	24,211
分娩介助料 深夜加算		※ 20,000	特別児童扶養手当認定診断書		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(3本目)		RSウイルスワクチン	34,133
乳房管理費		※ 5,000	生命保険受給用診断書		6,600	包帯等		6,270	インプラント 診断料(CT撮影含む)		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	自賠責後遺障害診断書		7,700	弾性チューブ包帯 2～4号			インプラント 内冠		その他	
ジノプロストン腔内留置用製剤使用料		※ 25,000	生命保険死亡診断書		7,700	弾性チューブ包帯 5～6号		6,270	インプラント 金属床		遺体処置料 入院	3,850
人工妊娠中絶術 ～12週		110,000	障害診断書 生命保険受給用			ストッキネット			インプラント 2次手術		遺体処置料 外来	8,800
人工妊娠中絶術 12週～16週		88,000	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。			伸縮ガーゼ包帯		6,270	インプラント 歯槽骨延長術		遺体処置料 外来外傷あり	11,000
人工妊娠中絶術 16週～		121,000				パディング包帯			骨造成 単純		遺体処置後のねまき	2,750
人工妊娠中絶術 一泊加算		30,800				ショートストレッチ弾性包帯		6,270	骨造成 複雑		患者外寝具料	187
避妊リング挿入		33,000				フォームラバー包帯			形成印象		セカンドオピニオン相談料	16,500
避妊リング抜去		11,000				フォームシート		6,270	** 歯ブラシ等 **		延長料(30分ごと)	5,500
ミレーナ(避妊器具)		66,000				粘着テープ			歯間ブラシ インプラント用		面談料(30分以内)	5,500
緊急避妊剤		16,500				チューブラーパディング包帯		6,270	歯間ブラシ 義歯用		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				チューブラーサポート包帯			歯間ブラシ その他		面談料(60分超え)	11,000
母乳外来(指導料)		※ 1,000						6,270	歯ブラシ		初診時選定療養費	7,700
乳房マッサージ		※ 1,500							歯磨き粉・歯磨きジェル		再診時選定療養費	3,300
乳房マッサージ(困難なもの)		※ 3,000						6,270	舌ブラシ		時間外選定療養費	5,500
乳房マッサージ 時間外		※ 2,100							デンタルミラー		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						6,270	洗口液		長期収載品の処方等又は調剤医薬品の価格差の4分の1に相当する額	松江市立病院 病院長
リンパ浮腫外来(相談・指導)		1,100							染色液			
リンパマッサージ		2,200						6,270	粘膜ケアスポンジブラシ			
心肺運動負荷試験		5,093							粘膜ケアブラシ		産後ケア食料 1食	※ 690
フィットネス診察料(初診)		1,018						6,270	保湿ジェル・スプレー			
フィットネス診察料(再診)		509							保湿洗口液			
フィットネス(血液検査)		1,527							口腔保湿液			

※ 非課税