（松江市立病院使用料及び手数料の一覧表）

令和8年10月20日現在

項　　目	価格（税込み）
室料差額	
特床室　　1室1日	13,200
特床室（緩和）　1室1日	8,800
1 床室（A）　1室1日	11,000
1 床室（B）　1室1日	6,600
1 床室（B）（緩和）　1室1日	4,400
1 床室（C）　1室1日	4,400
家族控え室（緩和）　1室1日	2,200
人間ドック料	
人間ドック	38,000
脳ドック	46,000
PET／CTがん検診	98,000
自費診断料	
妊婦健康診査（基本）	※　4,500
妊娠初期検査	※　16,600
分娩監視装置の諸検査	※　1,000
超音波検査	※　5,300
血液検査（血糖含まない）	※　1,900
血液検査（血糖含む）	※　3,500
HTLV-1抗体検査	※　3,100
B群溶血性レンサ球菌（GBS）	※　3,800
HPV検査	※　4,000
産婦検診料	※　5,000
乳児検診料（生後1ヶ月未満）	※　5,810
乳児検診料（生後1ヶ月以上）	6,391
保育所入園検診料（文書料のみ）	1,100
分娩介助料	※　200,000
分娩介助料　双胎児加算	※　100,000
分娩介助料　時間外加算	※　12,500
分娩介助料　深夜・休日加算	※　25,000
乳房管理費	※　5,000
新生児管理保育料	※　8,000
ジノプロストン膣内留置用製剤使用料	※　25,000
人工妊娠中絶術　～12週	110,000
人工妊娠中絶術　12週～16週	88,000
人工妊娠中絶術　16週～	121,000
人工妊娠中絶術　一泊加算	30,800
避妊リング挿入	33,000
避妊リング抜去	11,000
ミレーナ（避妊器具）	66,000
緊急避妊剤	16,500
卵管結紮術（帝王切開時）	33,000
母乳外来（指導料）	※　1,000
乳房マッサージ	※　1,500
乳房マッサージ（困難なもの）	※　3,000
乳房マッサージ　時間外	※　2,100
乳房マッサージ　深夜・休日	※　2,700
リンパ浮腫外来（相談・指導）	1,100
リンパマッサージ	2,200
心肺運動負荷試験	5,093

項　　目	価格（税込み）
フィットネス診察料（初診）	1,018
フィットネス診察料（再診）	509
フィットネス（血液検査）	1,527
フィットネスルーム使用料	2,037
フィットネスルーム使用料（松江市）	1,018
新生児採血料（先天性代謝異常検査）	※　3,700
先天性代謝異常追加検査	※　9,000
針治療	2,200
聴覚スクリーニング　新生児	※　6,700
FreeStyleリブレ2　リーダー	4,620
FreeStyleリブレ2　センサー	5,720
遺伝カウンセリング料（初回）	5,500
遺伝カウンセリング料（2回目以降）	4,400
遺伝子検査料	19,800 ～ 325,600
非侵襲性出生前遺伝学的検査（NIPT）	103,400
非侵襲性出生前遺伝学的検査（NIPT）　結果説明	5,500
羊水染色体検査	93,500
羊水染色体検査　結果説明	5,500
サーベイランス料	点数×10
健康診断情報提供料	330
検査受託料	点数表の額＋実態
放射線撮影受託料	点数表の額＋実態
健康診断料	点数表を基に病院で定める額
フィルム複写料	605
複写料（電子媒体1枚につき）	605
複写料（紙1枚につき）	11
診断書料	（1通につき）
普通診断書	2,200
死亡診断書	3,300
健康診断書（団体用）	1,100
小児入園用診断書	2,200
小児腎炎指導診断書	
老人ホーム入所用診断書	
特定疾患治療研究対象者診断書	3,300
身体障害者手帳交付申請診断書	4,400
精密診断書	
裁判所事件用診断書（調停裁判用）	
復職用診断書	
恩給受給用精密診断書	5,500
厚生年金・国民年金診断書	
裁判所事件用診断書（本裁判用）	
自動車事故用診断書	
障害診断書	
特別児童扶養手当認定診断書	
生命保険受給用診断書	6,600

項　　目	価格（税込み）
自賠責後遺障害診断書	7,700
生命保険死亡診断書	
障害診断書　生命保険受給用	
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等により、上記のどの項目に類するものかを判断する。	
検案書料	（1通につき）
死体検案書	3,300
変死検案書	実情に応じた額
証明書料	（1通につき）
おむつ使用証明書	1,100
ストマ用装具証明書	
検査結果（血液型）証明書	1,870
学校安全会医療費証明書	
出産手当金意見書	
医療費に関する証明書（証明期間6ケ月未満のもの）	2,200
入院及び通院証明書	
妊娠届出用証明書	
出産証明書	
検査結果証明書	
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）	2,530
出産（死産）届証明書	3,300
病歴証明書	
海外渡航証明書	
医療費に関する証明書（証明期間6ケ月以上のもの）	
自動車事故医療費明細書（証明期間6ケ月未満のもの）	
生命保険用医療費証明書	4,400
海外移住用証明書	5,500
簡易保険症状調査書証明書	
生命保険受給用病歴証明書	
自動車事故医療費明細書（証明期間6ケ月以上のもの）	6,270
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等により、上記のどの項目に類するものかを判断する。	
包帯等	
弾性チューブ包帯　2～4号	1,540
弾性チューブ包帯　5～6号	1,650
ストッキネット	多種類あり
伸縮ガーゼ包帯	多種類あり
パッディング包帯	多種類あり
ショートストレッチ弾性包帯	多種類あり
フォームラバー包帯	多種類あり
フォームシート	16,500
粘着テープ	多種類あり
チュブラーパッディング包帯	多種類あり
チュブラーサポート包帯	多種類あり

項　　目	価格（税込み）
歯科診断料	
レントゲン（セファロ、パノラマ）	4,620
焼付ポーセレン冠　前歯	71,500
焼付ポーセレン冠　臼歯	71,500
仮歯　1歯	550
金冠　小臼歯	24,200
金冠　大臼歯	33,000
ジルコニア　1歯	77,000
金インレー　単純	29,700
金インレー　複雑	39,600
オールセラミックインレー　1歯	24,200
グラディアインレー　1歯	19,800
マグネット　1装置	38,500
オールセラミック　1歯	55,000
オルソアンカー	36,300
マウスガード　印象	550
マウスガード	4,400
マウスガード　ケース	550
ブリッジ（6歯～）形成印象	66,000
ブリッジ（～5歯）形成印象	38,500
リテーナー（6歯～）	4,950
リテーナー（～5歯）	1,650
インプラント印象	16,500
インプラント修理	1,650
ハイブリッドレジン	36,960
インプラント　CT	4,950
インプラント　テンプレート	1,650
インプラント　1次手術（1本目）	209,000
インプラント　1次手術（2本目）	154,000
インプラント　1次手術（3本目）	104,500
インプラント　診断料（CT撮影含む）	12,705
インプラント　内冠	55,000
インプラント　金属床	110,000
インプラント　2次手術	12,650
インプラント　歯槽骨延長術	264,000
骨造成　単純	33,000
骨造成　複雑	88,000
形成印象	11,000
** 歯ブラシ等 **	
歯間ブラシ　インプラント用	1,056
歯間ブラシ　義歯用	415
歯間ブラシ　その他	多種類あり
歯ブラシ	多種類あり
歯磨き粉・歯磨きジェル	多種類あり
舌ブラシ	528
デンタルミラー	231
洗口液	1,155
染色液	407
粘膜ケアスポンジブラシ	49
粘膜ケアブラシ	352
保湿ジェル・スプレー	多種類あり
保湿洗口液	多種類あり
口腔保湿液	1,870

項　　目	価格（税込み）
予防接種料	
五種混合ワクチン	24,101
二種混合ワクチン	6,556
麻しん予防接種	9,845
麻しん予防接種　分割接種加算	5,940
BCG接種	14,322
耳下腺炎予防接種	9,471
風しん予防接種	9,856
風しんウイルス抗体検査	9,141
水痘予防接種	11,099
日本脳炎予防接種	9,724
インフルエンザ予防接種	5,280
子宮頸がんワクチン（9価）	30,756
ポリオ抗体価検査	9,141
麻しん風しん混合ワクチン	12,958
小児肺炎球菌ワクチン（15価）	15,411
小児肺炎球菌ワクチン（20価）	15,400
肺炎球菌ワクチン(成人用)	14,157
ロタウイルスワクチン予防接種	17,776
B型肝炎ウイルスワクチン	9,097
A型肝炎ウイルスワクチン	10,340
破傷風ワクチン	6,611
狂犬病ワクチン	18,623
帯状疱疹ワクチン	24,211
RSウイルスワクチン	34,133
新型コロナウイルス感染症予防接種	18,524
その他	
遺体処置料　入院	3,850
遺体処置料　外来	8,800
遺体処置料　外来外傷あり	11,000
遺体処置後のねまき	2,750
患者外寝具料	187
セカンドオピニオン相談料	16,500
〃　延長料（30分ごと）	5,500
面談料（30分以内）	5,500
面談料（30分超え60分以内）	7,700
面談料（60分超え）	11,000
初診時選定療養費	7,700
再診時選定療養費	3,300
時間外選定療養費	5,500
180日超え入院選定療養費	2,900
長期収載品の処方等又は調剤に係る選定療養費	長期収載品と後発医薬品の価格差の2分の1に相当する額
産後リフレッシュメニュー追加料金	※　350
産後ケア食事料　1食	※　730
とろみ調整用食品　1本	25

松江市立病院　病院長

※ 非課税