

1 下呂市国民健康保険病院及び診療所使用料徴収条例（平成16年下呂市条例第180号）第2条の規定による下呂市国民健康保険病院及び診療所使用料徴収条例施行規則（平成16年下呂市規則第155号）別表に掲げる項目

・使用料

区分		単位	額	
受託検査料		—	算定方法により算定した薬価料、	
健康診断料			初診時基本診療料、注射手技料、	
予防接種料			検査料及びレントゲン診断等を 合算した額に1.3を乗じて得た額	
診療材料代	※主な項目は別紙のとおり	—	医療材料の実費に相当する額に 1.3を乗じて得た額	
歯科材料代	※主な項目は別紙のとおり	—	医療材料の実費に相当する額に 1.3を乗じて得た額	
特別室 使用	A特室（一般病棟3階 1室） 300号室	1日につき	13,200円	※病状等により 個室入室を医師 が指示した場合 の費用は発生し ません。
加算額	B特室（一般病棟3階 11室） 301, 302, 303, 305, 306, 307, 308, 310, 311, 318, 320号室		5,500円	
	C特室（療養病棟4階 9室） 405, 406, 407, 408, 410, 411, 412, 420, 422号室		4,400円	
病衣貸与料		1日につき	70円	
付添ベット使用料		1日につき	200円	
付添寝具使用料		1日につき	200円	
特定療養費		1日につき	2,040円	
患者外給食		1食につき	310円	
簡易ドック (金山病院)	Aコース	1回につき	29,330円	
	Aコースとセ ットで行なう		前立腺特異抗原検診	3,120円
			骨密度検診	2,900円
	検診の場合の		喀痰検査	3,630円
	加算額		乳癌検診（マンモグ ラフィ）	6,180円
			乳癌検診（エコー）	3,850円

		脳検査			22,000円
		男性用腫瘍マーカー			3,800円
		女性用腫瘍マーカー			3,800円
		動脈硬化検査			2,100円
	脳ドック				29,000円
	骨ドック				4,950円
	肺がんドック				13,000円
自動車使用料	往診、訪問、 転院	1 2、3以外	市内	1 k m当たり（1 k m 未満の端数は1 k mと する。）	150円
			市外		240円
		2 休日及び時間外	市内		180円
			市外		280円
		3 深夜	市内		310円
			市外		470円
	4 タクシー等を利用した 場合		実費相当額		
	訪問看護・指 導	市内		310円	
		市外		520円	
	訪問リハビリ	市内		310円	
市外			520円		

備考

- 1 この表において「休日」とは、次に掲げる日をいう。
 - (1) 土曜日及び日曜日（ただし第1土曜日、第三土曜日の小児科、歯科は除く）
 - (2) 国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日
 - (3) 12月29日から翌年の1月3日までの日
- 2 この表において、「時間外」とは、午前6時から午前8時15分及び午後5時から午後10時までをいう。
- 3 この表において「深夜」とは、午後10時から翌日の午前6時までをいう。

・手数料

区分	単位	額
医師面談料	1回につき	3,920円
死後の処置料	1体につき	3,300円
死体検案料	1体につき	診療報酬の算定方法により算定した往診料と死亡診断加算を合算した額に1.3を乗じて得た額
診察券再交付料	1回につき	200円
普通診断書・証明書（当院様式）	1通につき	1,620円
難病治療患者診断書		
入院日証明書		
通院日証明書		
おむつ使用証明書		
雇用保険傷病手当支給申請用証明書		
その他証明書・意見書		
死亡診断書	1通につき	
死体検案書		
死診療費明細書亡診断書		
訴訟関係診断書		
自動車損害賠償保険診断書		
自動車損害賠償責任保険後遺症診断書		
福祉施設入所用診断書（市内施設）		
その他診断書（簡単なもの）		
生命保険給付診断書	1通につき	3,920円
生命保険診断用意見書		
身体障害者診断書		
アフターケア実施期間の更新に関する診断書		
各種年金給付関係診断書		
福祉施設入所用診断書（市外施設）		
特別障害者手当認定診断書		

特別児童扶養手当認定診断書						
障害児福祉手当認定診断書		1 通につき		3,920円		
雇用保険関係証明診断書						
その他診断書（複雑なもの）						
死体診断書又は死体検案書の原本証明		1 通につき		1,100円		
その他の原本証明		1 通につき		310円		
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		1 通につき		無料		
画像等コピー料		半切	1 枚	410円		
		B 4 版	1 枚	200円		
		6 P	1 枚	200円		
		C D - R	1 枚	200円		
コピー料 ※1枚の両 面に複写 した場合 は、2枚と みなす。	複写機による写し又 は電磁的記録の用紙 への出力	単色	B 5 版	1 枚	20円	
			A 4 版			
		多色	B 4 版	1 枚	40円	
			A 3 版			
	印刷機による印刷	単色	A 3 版以下	B 5 版	1 枚	100円
				A 4 版		
				B 4 版		
				A 3 版		
				機器使用料 1 回につき 1,040円 1枚につき 1円 製版 1回につき 50円 紙代 1枚につき 5円（紙持参の場合は免除）		