

浜松市病院事業の設置等に関する条例による料金

令和7年4月1日改正
浜松市国民健康保険佐久間病院

種別	単位	金額(円)	備考	種別	単位	金額(円)	備考
回答書	1通	1,100		破傷風予防接種	1回	4,690	診察料含む
病院用診断書(佐久間病院様式)	1通	2,200		インフルエンザ予防接種 (13歳以上)	1回	5,120	診察料含む
死亡診断書又は死体検案書	1通	2,200					
健康診断書料	1通	2,200		インフルエンザ予防接種 (3歳以上13歳未満)	1回	3,520	診察料含む
職安提出用診断書	1通	2,200					
狩猟診断書	1通	2,200		インフルエンザ予防接種 (6ヶ月以上3歳未満)	1回	2,700	診察料含む
診断書(依頼書式)内容による	1通	2,200					
特別児童扶養手当認定診断書	1通	3,300		おたふく予防接種	1回	6,580	診察料含む
身体障害者手帳用診断書	1通	3,300		水痘予防接種	1回	8,420	診察料含む
精神障害者保健福祉手帳用診断書	1通	3,300		帯状疱疹予防接種	1回	21,620	診察料含む
自立支援医療(精神通院医療)診断書	1通	3,300		A型肝炎予防接種	1回	8,640	診察料含む
静岡県公安委員会提出用診断書	1通	3,300		B型肝炎予防接種	1回	6,010	診察料含む
特定疾患臨床調査個人票	1通	3,300		二種混合予防接種	1回	4,900	診察料含む
特定疾患(重症患者)申請用診断書	1通	3,300		五種混合予防接種	1回	19,420	診察料含む
特定疾患(小児含む)申請用診断書	1通	3,300		日本脳炎予防接種	1回	7,050	診察料含む
診断書(依頼書式)内容による	1通	3,300		肺炎球菌(大人)予防接種(23価)	1回	8,240	診察料含む
身体障害者診断書・意見書	1通	5,500		肺炎球菌(小児用)予防接種(15価)	1回	11,340	診察料含む
厚生年金用診断書	1通	5,500		肺炎球菌(小児用)予防接種(20価)	1回	11,120	診察料含む
国民年金用診断書	1通	5,500		ヒブワクチン予防接種	1回	8,310	診察料含む
生命保険障害診断書	1通	5,500		BCG 予防接種	1回	10,620	診察料含む
生命保険契約用診断書	1通	5,500		麻疹・風疹混合予防接種	1回	10,130	診察料含む
生命保険入院証明書(診断書)	1通	5,500		子宮頸がん予防接種(4価)	1回	16,670	診察料含む
生命保険死亡証明書(診断書)	1通	5,500		子宮頸がん予防接種(9価)	1回	27,670	診察料含む
成年後見用診断書・回答書	1通	5,500		ロタウイルス予防接種	1回	13,870	診察料含む
後遺障害診断書	1通	5,500		髄膜炎菌予防接種	1回	23,180	診察料含む
照会書(症状調査)	1通	5,500		健康診断料			医科診療報酬点数表により算定した額
診断書(依頼書式)内容による	1通	5,500					
自賠責保険用診断書	1通	6,600		特定健康診査料	1件	12,496	
自賠責後遺障害診断書	1通	6,600		人間ドック料金	1日	38,520	
精検・追検調査表(学校)	1通	370		胃カメラ(人間ドックオプション)	1日	1,000	
学校検診後受診結果証明書	1通	370		蜂抗体検査(ミツバチ、スズメバチ、アシナガバチ)	各1件	1,210	血液採取料及び免疫学的判断料は別
インフルエンザ罹患証明書	1通	370					
おむつ使用証明書	1通	560		風しん抗体検査(EIA法)	1件	5,400	
登園登校許可証明書	1通	560		鉛検査	1件	7,120	
登園登校停止指示書	1通	560		面談料(保険会社の医師相談)		5,500	自動車事故に係る保険会社と医師との面談
ストマ用装具使用証明書	1通	560					
その他(内容による)	1通	560		コピー代	1枚	10	紙コピー
病院用証明書(佐久間病院用様式)	1通	1,100		データ提供料	1枚	2,750	電磁的記録媒体
医療補助金請求書	1通	1,100		付添寝具使用料	1日	330	
治療用装具証明書	1通	1,100		患者外給食費	1食	385	朝
領収証明書	1通	1,100				605	昼
入院証明書	1通	1,100				605	夕
通院証明書	1通	1,100		自動車使用料	10km以下	330	
受診証明書	1通	1,100			10km超	440	
傷病手当支給申請書(自費)	1通	1,100			20km以下		
学校生活管理指導表	1通	1,100			20km超	550	
その他(内容による)	1通	1,100			40km以下		
運動器損傷証明書	1通	2,200			40km超	660	
特定器損傷証明書	1通	2,200		死体検案料	1件	38,500	

浜松市病院事業の設置等に関する条例による料金

令和7年4月1日改正
浜松市国民健康保険佐久間病院

種別	単位	金額(円)	備考	種別	単位	金額(円)	備考
就労可能証明書	1通	2,200		死後処置料	1件	7,700	
身体検査証明書(小型船舶)	1通	2,200		診察券再発行料	1枚	220	
受診状況等証明書(年金等の請求用)	1通	2,200		尿キャッチ	1枚	28	
証明書(内容による)	1通	2,200		紙おむつフラット	1枚	46	
自賠責明細書(入院・外来)	1通	3,300		紙おむつT字型 S	1枚	129	
その他(内容による)	1通	3,300		紙おむつT字型 M	1枚	146	
後遺障害についての回答書	1通	5,500		紙おむつT字型 L	1枚	169	
				リハビリパンツ 全サイズ	1枚	155	
				三角巾	1枚	363	
				T字帯	1枚	330	
				腹帯 中	1枚	825	
				腹帯 大	1枚	874	
				メディカルバン JT-700N	1巻	125	
				メディカルバン JT-710N	1巻	251	
				メディカルバン JT-720N	1巻	502	
				サポーター(シームレス・手首)	1枚	495	
				サポーター(シームレス・足首)	1枚	580	
				サポーター(シームレス・脛/膝S)	1枚	478	
				サポーター(シームレス・膝M)	1枚	528	
				サポーター(シームレス・もも/膝L)	1枚	580	
				サポーター(シームレス・肘)	1枚	490	
				シルキーポア 5号	1巻	767	
				シルキーテックス 5号	1巻	660	
				エラテックス 5号	1巻	687	
				バストバンド・エース S	1個	1,402	
				バストバンド・エース M	1個	1,501	
				バストバンド・エース L	1個	1,600	
				バストバンド・エース LL	1個	1,699	
				マックスベルトme3 全サイズ	1本	2,227	
				クラビクルバンドII S	1個	2,871	
				クラビクルバンドII M	1個	3,894	
				クラビクルバンドII L/LL	1個	4,719	
				ポリネック ハード S/M/L	1個	3,630	
				ポリネック ソフト 全サイズ	1個	3,630	
				弾性ハイソックス 全サイズ	1足	2,458	
				弾性ストッキング 全サイズ	1足	3,069	
				ねまき 紳士M/L・婦人M/L	1着	3,960	
				検査前食	1箱	1,620	