十和田市立中央病院料金表

令和8年7月1日現在

種　別	区　　分			金　　額		備　　考
処置・手術料	人工妊娠中絶手術(12週未満)			1件につき	110,000　円	12週以上の場合は「分娩料」となります。
	避妊器具挿入			1回につき	27,500　円	器具の種類によって料金が変動します。
	避妊器具抜去			1回につき	11,000　円	
	悪露交換			1回につき	524　円	
	配偶者間人工授精				11,000　円	
	皮膚レーザー治療	小さなしみ、あざ等のテスト照射		1回につき	5,500　円	
		約10c㎡以下のしみ、あざ、刺青等		1回につき	11,000　円	
		10～25c㎡のしみ、あざ、刺青等		1回につき	16,500　円	
		25～100c㎡のしみ、あざ、刺青等		1回につき	33,000　円	
		100～200c㎡のしみ、あざ、刺青等		1回につき	55,000　円	
		200c㎡のしみ、あざ、刺青等		1回につき	82,500　円	
	巻き爪矯正治療	巻き爪矯正治療初診料		初診時	4,400　円	
		巻き爪矯正治療再診料		再診時	1,100　円	
		巻き爪用クリップ		1回につき	4,400　円	
	リンパ浮腫治療	リンパ浮腫治療初診料		初診時	1,650　円	
		リンパドレナージ バンテージ	上肢・片側	1回につき	5,500　円	
			下肢・片側	1回につき	7,700　円	
			上下肢・片側	1回につき	12,100　円	
			上肢・両側	1回につき	9,900　円	
			下肢・両側	1回につき	14,300　円	
			上下肢・両側	1回につき	24,200　円	
		リンパドレナージ	上肢・片側	1回につき	4,400　円	
			下肢・片側	1回につき	6,600　円	
			上下肢・片側	1回につき	9,900　円	
			上肢・両側	1回につき	7,700　円	
			下肢・両側	1回につき	12,100　円	
			上下肢・両側	1回につき	19,800　円	
		バンテージ	上肢・片側	1回につき	1,650　円	
			下肢・片側	1回につき	2,200　円	
			上下肢・片側	1回につき	3,300　円	
			上肢・両側	1回につき	2,750　円	
			下肢・両側	1回につき	3,850　円	
			上下肢・両側	1回につき	6,600　円	
	多焦点眼内レンズ	テクニス オデッセイ VB Simplicity		1回につき	300,000　円	
		テクニス オデッセイ TVB Simplicity		1回につき	300,000　円	
		TECNIS PureSee 焦点深度拡張型IOL Simplicity		1回につき	280,000　円	
		TECNIS PureSee Toric 焦点深度拡張型IOL Simplicity		1回につき	280,000　円	
	死体処置	死体処置セット		1セット	1,650　円	
		死体処置料(エンゼル基本セット含む)		1回につき	11,000　円	
		死体処置料(エンゼル基本セット含む・伝染病及び特殊なもの)		1回につき	12,100　円	
健診料	妊婦健診料			1回につき	5,280　円	
	産後1ヶ月健診			1回につき	5,280　円	
産科手数料等	新生児介補料			1日につき	5,238　円	
	産着使用料			1回につき	3,143　円	
	お産セット			1セット	6,286　円	
	分娩セット			1セット	2,619　円	
	母乳管理料			1回につき	1,100　円	

令和8年7月1日現在

種　別	区　　分		金　　額		備　　考
予防接種料	B型肝炎(0.5ml)		1回につき	6,877　円	
	B型肝炎(0.25ml)		1回につき	6,637　円	
	水痘		1回につき	8,866　円	
	日本脳炎(6歳未満)		1回につき	7,766　円	
	日本脳炎(6歳以上)		1回につき	6,941　円	
	破傷風		1回につき	4,804　円	
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳未満)		1回につき	10,657　円	
	急性灰白髄炎(ポリオ)(6歳以上)		1回につき	9,832　円	
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳未満)		1回につき	10,406　円	
	二種混合(風疹・麻疹)・MR(6歳以上)		1回につき	9,581　円	
	風疹		1回につき	6,754　円	
	麻疹		1回につき	6,754　円	
	おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)		1回につき	7,590　円	
	結核(BCG)		1回につき	11,616　円	
	二種混合(ジフテリア・破傷風)・DT		1回につき	6,336　円	
	ツベルクリン		1回につき	7,505　円	
	狂犬病		1回につき	16,303　円	
	インフルエンザ(1回目)		1回につき	5,126　円	
	インフルエンザ(2回目)		1回につき	2,772　円	
	肺炎球菌感染症(20価)		1回につき	12,320　円	
	肺炎球菌感染症(21価)		1回につき	14,762　円	
	ロタウイルス		1回につき	14,399　円	
	帯状疱疹(1回目)		1回につき	20,599　円	
	帯状疱疹(2回目)		1回につき	18,205　円	
	五種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)(6歳未満)		1回につき	19,866　円	
	五種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)(6歳以上)		1回につき	19,041　円	
	RSウイルス		1回につき	23,661　円	
	新型コロナウイルス		1回につき	15,301　円	
検査料	HBV分子系統解析検査		1回につき	60,303　円	
その他	訪問診療における交通費	片道10㎞未満	1回につき	1,571　円	市外の場合は、左記金額に120/100を乗じた金額となります。
		片道10㎞～15㎞未満	1回につき	2,095　円	
		片道15㎞～20㎞未満	1回につき	3,143　円	
		片道20㎞以上	1回につき	3,667　円	
	訪問看護、訪問栄養指導における交通費	片道5㎞未満	1回につき	524　円	
		片道5㎞～10㎞未満	1回につき	1,048　円	
		片道10㎞～15km未満	1回につき	1,571　円	
		片道15㎞～20km未満	1回につき	2,095　円	
		片道20km以上	1回につき	2,619　円	
	セカンドオピニオン相談料		30分以内	11,000　円	
			30分超	16,500　円	最長60分まで
	病衣貸与料		1日につき	77　円	
	婦人科検診結果通知手数料		1通につき	110　円	
	診察券再発行料		1枚につき	165　円	
	診療明細書発行手数料		1枚につき	52　円	
	感染症の予防に適応を持つ医薬品の投与		現に要した費用に100分の110に乗じて得た金額とする。ただし、その金額に1円端数が生じたときは、その端数を切り捨てるものとする。		
	検査画像等データ複製		1回につき	3,300 円	
	冷蔵庫利用料		1日につき	100 円	(別館4階のみ)
	付き添い食		1食につき	704 円	(別館3階のみ)
	大人用紙おむつ		1枚につき	220 円	外来で使用した場合に限る
	マスク		1枚につき	22 円	外来で使用した場合に限る