

南医療生活協同組合 自費料金一覧

	名称	種別	組合員			未加入			
			税込額	税抜	税	税込額	税抜	税	
診断書・証明書	休業・健康診断書	診断書	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
	生命保険	入院診断書	3,850	3,500	350	6,050	5,500	550	
	その他の証明・診断書	症状調査表		7,700	7,000	700	7,700	7,000	700
		簡単		1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
		中等		2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
	特定疾患	複雑		3,850	3,500	350	6,050	5,500	550
		診断書		2,750	2,500	250	3,850	3,500	350
	精神保健法(主治医見書)	継続証明書		1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
		診断書(複雑)		3,300	3,000	300	5,500	5,000	500
	身体障害申請	診断書(複雑)		3,300	3,000	300	5,500	5,000	500
		診断書		4,400	4,000	400	4,400	4,000	400
	交通事故	明細書		3,300	3,000	300	3,300	3,000	300
		後遺症診断書	自賠償様式使用の場合	7,700	7,000	700	7,700	7,000	700
	名古屋市災害共済	自賠償様式以外の場合		5,500	5,000	500	6,600	6,000	600
		診断書(複雑)		3,300	3,000	300	5,500	5,000	500
	原爆健康管理手当	診断書(中等)		2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
		オムツ使用証明書	証明書(簡単)	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
	ストマ使用証明書	証明書(簡単)		1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
		老人ホーム入所	診断書(中等)	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
	医療費証明	簡単		550	500	50	1,100	1,000	100
		複雑		1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
	その他の主治医意見書	簡単		2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
		データ記入あり		4,400	4,000	400	7,700	7,000	700
	医師面談料	自賠償など		8,800	8,000	800	8,800	8,000	800
		診断書(中等)		2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
死亡	死体検案書		2,200	2,000	200	3,300	3,000	300	
	死体検案料		11,000	10,000	1,000	16,500	15,000	1,500	
放射線	画像提供(CD-R・DVD-R)	一般	550	500	50	1,100	1,000	100	
	保険会社等		3,300	3,000	300	3,300	3,000	300	
	レントゲンフィルム半切	再発行時	1,100	1,000	100	1,430	1,300	130	
レントゲンフィルム大4	再発行時		550	500	50	770	700	70	
	緩和ケア外来診察料	1回	5500	5000	500	5500	5000	500	
セカンドオピニオン診察料	診察券(磁気テープ)※再発行時	1枚	110	100	10	110	100	10	
	付き添い寝具	1日	275	250	25	275	250	25	
家族控室寝具	1日		550	500	50	550	500	50	
	個室料(1日につき)	1日	6600	6000	600	8800	8000	800	
ベッドサイド設備利用料(テレビ・冷蔵庫等)	1日		330	300	30	330	300	30	
	紙オムツ	1袋	¥990(税抜900円、税90円)～¥2530(税抜2300円、税230円)【種類別】						
カルテ開示(紙)	1枚		22	20	2	22	20	2	
	カルテ開示(CD-R1枚あたり)	一般	550	500	50	550	500	50	
死後処置料	保険会社等		1,100	1,000	100	1,100	1,000	100	
	1回		5500	5000	500	5500	5000	500	
健診	組合員健診	別紙参照							
	人間ドック	別紙参照							
各種がん検診	別紙参照								

	名称	種別	組合員			未加入		
			税込額	税抜	税	税込額	税抜	税
母子	出生届	診断書(中等)	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
	死産届	診断書(中等)	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300
	妊娠・出産・死亡	証明書(簡単)	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
	学校・園提出	証明書(簡単)	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
	通園・通学証明	通園通学の証明書	550	500	50	1,100	1,000	100
	出産手当金請求	医療費証明(簡単)	550	500	50	1,100	1,000	100
	分娩・育児手当金請求	医療費証明(簡単)	550	500	50	1,100	1,000	100
	妊娠届出書	証明書(簡単)	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200
	乳児健診	自費	5,060	4,600	460	7,260	6,600	660
	幼児健診	自費	6,050	5,500	550	8,690	7,900	790
	妊婦健診	定期(非課税)	3,000	3,000	0	3,500	3,500	0
	基本分娩料	基本料金(非課税)	300,000	230,000	0	330,000	230,000	0
		時間外加算(非課税)	20,000	20,000	0	20,000	20,000	0
		深夜・休日加算(非課税)	30,000	30,000	0	30,000	30,000	0
		会陰縫合料(非課税)	15,000	15,000	0	20,000	20,000	0
	自己血貯血(液状保存(200mLごと))	5,000	5,000	0	5,000	5,000	0	
	妊婦PCR検査	30,000	30,000	0	35,000	35,000	0	
ケイツーシロップ0.2%13回	自費	400	400	0	400	400	0	
新生児マスキューニング検査	追加自費	7,500	7,500	0	8,500	8,500	0	
予防接種	インフルエンザ(2023年度)	1回目	3,960	3,600	360	7,810	7,100	710
		2回目	3,410	3,100	310	6,710	6,100	610
	MR(麻疹・風疹)ワクチン		7,568	6,880	688	9,460	8,600	860
	破傷風ワクチン		4,576	4,160	416	5,731	5,210	521
	ムンプスワクチン		6,512	5,920	592	8,151	7,410	741
	ヒブワクチン		6,600	6,000	600	7,700	7,000	700
	水痘ワクチン		7,744	7,040	704	9,691	8,810	881
	帯状疱疹ワクチン1回分	2回接種	20,500	18,836	1,864	23,500	21,364	2,136
	5種混合(4種混合+Hib)		17,780	16,164	1,616	21,320	19,382	1,938
	4種混合(DPT-IPV)		11,000	10,000	1,000	13,750	12,500	1,250
	3種混合(DPT)		4,730	4,300	430	5,918	5,380	538
	2種混合(DT)		3,806	3,460	346	4,752	4,320	432
	肺炎球菌ワクチン(成人用)		7,700	7,000	700	9,900	9,000	900
	肺炎球菌ワクチン(小児用)		10,370	9,427	943	12,440	11,309	1,131
	日本脳炎	1期	4,763	4,330	433	5,951	5,410	541
2・3期		4,807	4,370	437	6,009	5,463	546	
子宮頸がんワクチン(ガーダシル)1回分	3回接種	16,500	15,000	1,500	19,800	18,000	1,800	
B型肝炎ワクチン	1回	8,912	8,102	810	10,491	9,537	954	
	単独不活化ポリオワクチン1回分	4回接種	8,484	7,713	771	10,634	9,667	967
ロタウィルスワクチン1回分	2回接種	13,200	12,000	1,200	16,500	15,000	1,500	
BCGワクチン		10,340	9,400	940	12,320	11,200	1,120	
訪問搬送	交通費	2Km	55	50	5	55	50	5
		2～3Km	110	100	10	110	100	10
		3～5Km	165	150	15	165	150	15
		5Km超1Km毎	55	50	5	55	50	5