

●規定改正の概要

要旨	「地方独立行政法人山梨県立病院機構使用料及び手数料規程」の一部改正について																																													
	<p>1 「腹腔鏡下広汎子宮全摘術」の規定削除について ・腹腔鏡下広汎子宮全摘術について、平成30年4月1日より先進医療から保険適用になったため、規定から削除する。</p> <p>2 「マルチプレックス遺伝子パネル検査」【先進医療】の料金設定について ・マルチプレックス遺伝子パネル検査について、平成31年2月1日より先進医療として認められ、算定が可能となった。 ・料金設定としては、先進医療申請医療機関への検査委託料に諸経費を加えた料金とする。 a 先進医療申請医療機関への検査委託料 888,793 円 b 材料費 720 円 c 人件費 18,962 円 a + b + c = 908,475 円 908,475 円の千の位を四捨五入=<u>910,000 円</u></p>																																													
内 容	<p>参考 他病院の状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>都道府県</th> <th>病院名</th> <th>病床数</th> <th>費用（税込）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>東京</td> <td>東京大学医学部附属病院</td> <td>1,180 床</td> <td>915,000 円</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>埼玉</td> <td>埼玉県立がんセンター</td> <td>503 床</td> <td>912,000 円</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>東京</td> <td>がん研有明病院</td> <td>686 床</td> <td>917,000 円</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>東京</td> <td>虎の門病院</td> <td>868 床</td> <td>915,000 円</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>神奈川</td> <td>横浜市立大学附属病院</td> <td>674 床</td> <td>914,500 円</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>東京</td> <td>東京医科歯科大学医学部附属病院</td> <td>712 床</td> <td>910,000 円</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>栃木</td> <td>獨協医科大学病院</td> <td>1,195 床</td> <td>915,000 円</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>東京</td> <td>N T T 東日本関東病院</td> <td>627 床</td> <td>919,000 円</td> </tr> </tbody> </table>		都道府県	病院名	病床数	費用（税込）	1	東京	東京大学医学部附属病院	1,180 床	915,000 円	2	埼玉	埼玉県立がんセンター	503 床	912,000 円	3	東京	がん研有明病院	686 床	917,000 円	4	東京	虎の門病院	868 床	915,000 円	5	神奈川	横浜市立大学附属病院	674 床	914,500 円	6	東京	東京医科歯科大学医学部附属病院	712 床	910,000 円	7	栃木	獨協医科大学病院	1,195 床	915,000 円	8	東京	N T T 東日本関東病院	627 床	919,000 円
	都道府県	病院名	病床数	費用（税込）																																										
1	東京	東京大学医学部附属病院	1,180 床	915,000 円																																										
2	埼玉	埼玉県立がんセンター	503 床	912,000 円																																										
3	東京	がん研有明病院	686 床	917,000 円																																										
4	東京	虎の門病院	868 床	915,000 円																																										
5	神奈川	横浜市立大学附属病院	674 床	914,500 円																																										
6	東京	東京医科歯科大学医学部附属病院	712 床	910,000 円																																										
7	栃木	獨協医科大学病院	1,195 床	915,000 円																																										
8	東京	N T T 東日本関東病院	627 床	919,000 円																																										
施行期日	<p>1 平成31年3月19日より施行し、平成30年4月1日より適用する。</p> <p>2 平成31年3月19日より施行し、平成31年2月1日より適用する。</p>																																													

使用料及び手数料規程新旧対照表(第2条第3項関係・中央病院別表1-②)

区分		単位	料金(税込)又は算定方法	納期限	区分	単位	料金(税込)又は算定方法	納期限
選定療養費	1 初診時(医科)	1回	5,000円		1 初診時(医科)	1回	5,000円	
	2 初診時(歯科)	1回	3,000円		2 初診時(歯科)	1回	3,000円	
	3 再診時(医科)	1回	2,500円		3 再診時(医科)	1回	2,500円	
	4 再診時(歯科)	1回	1,500円		4 再診時(歯科)	1回	1,500円	
先進医療		削除		先進医療 腹腔鏡下広汎子宮全摘術		1回 487,272円		
治療	1 菌の矯正に係る手術	—	保険点数にあらる埋込み歯の抜歯の手技と同程度とする。手術に必要なアンカーリングアバットメントは、紹介してきた病院が用意する。		1 歯の矯正に係る手術	—	保険点数にあらる埋込み歯の抜歯の手技と同程度とする。手術に必要なアンカーリングアバットメントは、紹介してきた病院が用意する。	
	2 Qスイッチルビーレーザー照射	—	他病院の治療費を参考とし、理事長が定める。		2 Qスイッチルビーレーザー照射	—	他病院の治療費を参考とし、理事長が定める。	
	3 PRP(多血小板血漿)療法	1回	12,420円 採血量を10ml追加するごとに640円、局所注射の回数を1点=16円と1点=216円加算)		3 PRP(多血小板血漿)療法	1回	12,420円 (採血量を10ml追加するごとに640円、局所注射の回数を1点=15円と1点=10円で計算したときの差額とする。	
	母体入院初日	1回	母体入院初日		母体入院初日	1回	入院費を1点=15円と1点=10円で計算したときの差額とする。	
	2日目以降	1回	2日目以降		2日目以降	1回	1日	
	新生児管理保育料	1日	新生児管理保育料		新生児管理保育料	1日	7,000円	
	薬品 サガーロカブセレ	—	薬品 サガーロカブセレ		薬品 サガーロカブセレ	—	間診料+薬代+消費税	
	診療録等複写料	1枚	10円(カラーコピーは40円)		診療録等複写料	1枚	10円(カラーコピーは40円)	
	画像データの提供	—	診療報酬上における同等の保険点数を参考とし、理事長が定める。		画像データの提供	—	診療報酬上における同等の保険点数を参考とし、理事長が定める。	
画像診断	死亡時画像診断(撮影料)	1回	18,252円		死亡時画像診断(撮影料)	1回	18,252円	
	死亡時画像診断(映影料)	1回	11,577円		死亡時画像診断(映影料)	1回	11,577円	
	検査-1 新生児聴覚検査	1回	7,236円		検査-1 新生児聴覚検査	1回	7,236円	
	検査-2 妊娠初期胎兒超音波スクリーニング検査	1回	25,000円		検査-2 妊娠初期胎兒超音波スクリーニング検査	1回	25,000円	
検査	検査-3 妊娠中期胎兒超音波スクリーニング検査	1回	単胎8,000円 双胎12,000円 三胎以上16,000円		検査-3 妊娠中期胎兒超音波スクリーニング検査	1回	単胎8,000円 双胎12,000円 三胎以上16,000円	
	検査-4 その他自費検査	1回	自費検査料=契約単価×1.3(諸経費分)×消費経費		検査-4 その他自費検査	1回	自費検査料=契約単価×1.3(諸経費分)×消費経費	
	処置 選妊リング挿入	1回	19,440円		処置 選妊リング挿入	1回	19,440円	
	処置 選妊リング抜去	1回	8,640円		処置 選妊リング抜去	1回	8,640円	
がん発症リスク低減	がん発症リスク低減のための卵巣卵管切除	—	良性腫瘍に準じた保険点数(1点=10円)により算定		がん発症リスク低減のための卵巣卵管切除	—	良性腫瘍に準じた保険点数(1点=10円)により算定	
	がん発症リスク低減のための乳房切除と再建手術	—	良性腫瘍に準じた保険点数(1点=10円)により算定		がん発症リスク低減のための乳房切除と再建手術	—	良性腫瘍に準じた保険点数(1点=10円)により算定	
	妊婦健診 妊婦一般健診	—	保険点数及び市町村助成の額を参考に理事長が定める。		妊婦健診 妊婦一般健診	—	保険点数及び市町村助成の額を参考に理事長が定める。	
	乳児健診 乳児一般健診	—	市長会、町村委会との契約単価とする		乳児健診 乳児一般健診	—	市長会、町村委会との契約単価とする	
産婦健診	産後2週間又は1か月後	—	5,000円		産婦健診 産後2週間又は1か月後	—	5,000円	
	和痛分娩 和痛分娩に係る管理料	—	120,000円		和痛分娩 和痛分娩に係る管理料	—	120,000円	

専用封筒

専用封筒

区分		単位	料金(税込)又は算定方法	納期限 手数料根程 第3条第1項 のとおり	区分	単位	料金(税込)又は算定方法	納期限 手数料根程 第3条第1項 のとおり
中央病院		三種混合 1期初回 三種混合 1期 追加		三種混合 1期初回 三種混合 1期 二種混合 2期 麻(マ)ん、風(フ)ん混合 (MR) 2期	1	三種混合等	三種混合 1期初回 三種混合 1期 二種混合 2期 麻(マ)ん、風(フ)ん混合 (MR) 2期	三種混合 1期初回 三種混合 1期 二種混合 2期 麻(マ)ん、風(フ)ん混合 (MR) 2期
予防接種	1 三種混合等	日本腦炎 1期 日本腦炎 1期初回 日本腦炎 2期 日本腦炎 2期 Hib(ヒブ) 小児用肺炎球菌 BCG 子宮頸がん 予診のみ(乳幼児) 予診のみ(その他の 不活性ボリオ(單 独))	1回	甲府市と甲府市医師会との間で定めた予防接 種料金と同額とする。	予防接種	日本腦炎 1期 日本腦炎 1期初回 日本腦炎 2期 日本腦炎 2期 Hib(ヒブ) 小児用肺炎球菌 BCG 子宮頸がん 予診のみ(乳幼児) 予診のみ(その他の 不活性ボリオ(單 独))	日本腦炎 1期 日本腦炎 1期初回 日本腦炎 2期 日本腦炎 2期 Hib(ヒブ) 小児用肺炎球菌 BCG 子宮頸がん 予診のみ(乳幼児) 予診のみ(その他の 不活性ボリオ(單 独))	甲府市と甲府市医師会との間で定めた予防接 種料金と同額とする。
相談料	2 インフルエンザ等	インフルエンザ HBワクチン成人 HBワクチン 10才 以下 ロタヴィルスワクチ 初診時	1回	間診料(初診料)+注射料+ワクチン代+消費 税	2 インフルエンザ等	インフルエンザ HBワクチン 成人 HBワクチン 10才 以下 ロタヴィルスワクチ 初診時	間診料(初診料)+注射料+ワクチン代+消費 税	間診料(初診料)+注射料+ワクチン代+消費 税
渡航・ワ クチン外 来	3 HBワクチン等	HBワクチン等 初診時	1回	間診料(初診料)+ワクチン代	3 HBワクチン等	HBワクチン 成人 以下 ロタヴィルスワクチ 初診時	間診料(初診料)+ワクチン代	間診料(初診料)+ワクチン代
面談料	妊娠と薬外来受診料	妊娠と薬外来受診料	1回	3,046円	相談料	相談料	初診時	3,046円
	面談料	セカンドオピニオン	1回	788円		再診時	再診時	788円
がん開運 遺伝学的 検査	遺伝性乳がん卵巣がん遺伝子検査(BRCA 1/2検査)	-		他病院単価を参考とし、理事長が定める。			-	他病院単価を参考とし、理事長が定める。
	家族性腫瘍開25遺伝子検査	-		甲府市と甲府市医師会との間で定めた予防接 種料金と同額とする。				甲府市と甲府市医師会との間で定めた予防接 種料金と同額とする。
	遺伝性乳がん卵巣がん遺伝子検査(BRCA 1/2検査)	-						
周産期開 遺伝学的 的検査	遺伝性乳がん卵巣がん遺伝子検査(BRCA 1/2検査)+家族性腫瘍開25遺伝子検査	-		他病院単価を参考とし、理事長が定める。				他病院単価を参考とし、理事長が定める。
	非侵襲的出生前遺伝学的検査(NIFTY)	-	210,000円					
周産期開 遺伝学的 的検査	マイクロアレイ検査	-	165,000円					
	(簡易染色体検査付)	-	214,140円					
遺伝カウ ンセリン	マイクロアレイ検査 初回	1回	5,400円					5,400円
	2回目以降	1回	3,240円					3,240円
交通事故	交通事故における自由診療費用	1点	20円					20円
	診察券再発行料	1枚	300円					300円
物品	購入価値とする	-						
受講料	マタニティビックス マタニティヨガ	1回	1,080円					1,080円
実習料	救急救命士養成機関等からの実習生受け入 れ	1回	1,080円					1,080円
	救急救命士養成機関等からの実習生受け入 れ	1回	1,080円					1,080円
	気管挿管成功実習1例につき10,000円	-						

区分		単位	料金(税込)又は算定方法	納期限 手数料根程 第3条第1項 のとおり
中央病院		三種混合 1期初回 三種混合 1期 追加		三種混合 1期初回 三種混合 1期 二種混合 2期 麻(マ)ん、風(フ)ん混合 (MR) 2期
予防接種	1 三種混合等	日本腦炎 1期 日本腦炎 1期初回 日本腦炎 2期 日本腦炎 2期 Hib(ヒブ) 小児用肺炎球菌 BCG 子宮頸がん 予診のみ(乳幼児) 予診のみ(その他の 不活性ボリオ(單 独))	1回	甲府市と甲府市医師会との間で定めた予防接 種料金と同額とする。
相談料	2 インフルエンザ等	インフルエンザ HBワクチン成人 HBワクチン 10才 以下 ロタヴィルスワクチ 初診時	1回	間診料(初診料)+注射料+ワクチン代+消費 税
渡航・ワ クチン外 来	3 HBワクチン等	HBワクチン等 初診時	1回	間診料(初診料)+ワクチン代
面談料	妊娠と薬外来受診料	妊娠と薬外来受診料	1回	3,046円
	面談料	セカンドオピニオン	1回	788円
がん開運 遺伝学的 検査	遺伝性乳がん卵巣がん遺伝子検査(BRCA 1/2検査)	-		他病院単価を参考とし、理事長が定める。
	家族性腫瘍開25遺伝子検査	-		他病院単価を参考とし、理事長が定める。
周産期開 遺伝学的 的検査	非侵襲的出生前遺伝学的検査(NIFTY)	-	210,000円	非侵襲的出生前遺伝学的検査(NIFTY)
	マイクロアレイ検査	-	165,000円	遺伝性乳がん卵巣がん遺伝子検査(BRCA 1/2検査)
	(簡易染色体検査付)	-	214,140円	-
遺伝カウ ンセリン	マイクロアレイ検査 初回	1回	5,400円	165,000円
	2回目以降	1回	3,240円	
交通事故	交通事故における自由診療費用	1点	20円	3,240円
	診察券再発行料	1枚	300円	
物品	購入価値とする	-		
受講料	マタニティビックス マタニティヨガ	1回	1,080円	
実習料	救急救命士養成機関等からの実習生受け入 れ	1回	1,080円	
	救急救命士養成機関等からの実習生受け入 れ	1回	1,080円	
	気管挿管成功実習1例につき10,000円	-		