

患者さん・ご家族様へ

令和元年10月1日からの料金改定について

標記の件について、令和元年10月1日から消費税率が8%から10%に引き上げられることが決定しました。

これに伴い、令和元年10月1日から当院における有料個室（室料差額）の料金や文書料などの保険適用外の料金について、改定いたします。

また、保険診療におきましては、令和元年10月1日の診療報酬改定により一部の診療報酬について、料金改定があります。

何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

独立行政法人国立病院機構

呉医療センター院長

有料個室(室料差額)料金の改定について

令和元年10月から消費税率が10%に引き上げられます。当院においても有料個室(室料差額)料金を下記のとおり改定いたします。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(令和元年9月30日以前から有料個室(室料差額)をご利用の患者さんについても令和元年10月1日以降は新料金(消費税10%)の適用となります。)

病棟	病室	旧料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年9月 30日まで	新料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年10月 1日から
5A病棟	505	12,960円	13,200円
5B病棟	555	12,960円	13,200円
6A病棟	605	12,960円	13,200円
6B病棟	655	12,960円	13,200円
7A病棟	705	12,960円	13,200円
7B病棟	755	12,960円	13,200円
8A病棟	805	12,960円	13,200円
10病棟	114	12,960円	13,200円
4A病棟	404・405・406・407・418・419・ 420・421・422	7,560円	7,700円
4B病棟	454・455・456	7,560円	7,700円
5A病棟	506・507・508・509・520・521・522	7,560円	7,700円
5B病棟	556・557・558・559・571・572	7,560円	7,700円
6A病棟	606・607・608・609・622	7,560円	7,700円
6B病棟	656・657・658・659・670・671・672	7,560円	7,700円
7A病棟	706・707・708・709・720・721・722	7,560円	7,700円
7B病棟	756・757・758・759・770・771・772	7,560円	7,700円
8A病棟	806・807・808・809・821・822	7,560円	7,700円
9A病棟	903・904	7,560円	7,700円
9B病棟	957	7,560円	7,700円
10病棟	101・106・107・108・115	7,560円	7,700円

保険外併用療養費の料金の改定について

令和元年10月から消費税率が10%に引き上げられます。当院においても有料個室(室料差額)料金を下記のとおり改定いたします。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。
(令和元年10月1日以降は新料金(消費税10%)の適用となります。)

特別の料金の内容	旧料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年9月 30日まで	新料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年10月 1日から
保険医療機関が表示する診療時間以外の時間における診察(時間外診察)	5,400円	5,500円
特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診	5,400円	5,500円
特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診	2,700円	2,750円
入院期間が180日を超える入院(※1)	2,581円	2,728円

※1: 急性期一般入院料1の診療点数が令和元年10月から改定予定
(旧料金)急性期一般入院料1 1日につき 2,581円
(入院基本料×15%…239点)
(新料金)急性期一般入院料1 1日につき 2,728円
(入院基本料×15%…248点)

令和元年10月から消費税率が10%に引き上げられます。当院においても保険外負担の料金を下記のとおり改定いたします。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(令和元年10月1日以降は新料金(消費税10%)の適用となります。)

1. 文書料

文書名	旧料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年9月 30日まで	新料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年10月 1日から
普通診断書(当院の書式による)	2,160円	2,200円
生命保険(入院証明)診断書	5,400円	5,500円
身体障害者手帳の診断書・意見書	3,240円	3,300円
原爆特別措置法による特別手当用診断書	3,240円	3,300円
原爆特別措置法による健康管理手当診断書	3,240円	3,300円
国民・厚生年金障害年金受給権者診断書	4,320円	4,400円
恩給診断書	3,780円	3,850円
自賠責診断書	5,400円	5,500円
自賠責診療費明細書(1ヶ月ごとに)	1,080円	1,100円
自動車損害賠償保険・後遺症診断書	7,560円	7,700円
精神障害者保健福祉手帳及び 自立支援医療費兼用診断書兼意見書	2,160円	2,200円
通院証明書(簡単なもの)	2,160円	2,200円
出産証明書・請求書	2,160円	2,200円
出生届・死産届	2,160円	2,200円
死亡診断書	5,400円	5,500円
死体検案書	10,800円	11,000円
医療費支払証明書(証明期間6ヶ月まで)	1,620円	1,650円
以後、6ヶ月ごとに	1,080円	1,100円

令和元年10月から消費税率が10%に引き上げられます。当院においても保険外負担の料金を下記のとおり改定いたします。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(令和元年10月1日以降は新料金(消費税10%)の適用となります。)

2. おむつ代

品名	旧料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年9月 30日まで	新料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年10月 1日から
おむつ・パンツタイプ(Sサイズ)(1枚)	79.92円	81.4円
おむつ・パンツタイプ(Mサイズ)(1枚)	83.16円	84.7円
おむつ・パンツタイプ(Lサイズ)(1枚)	93.96円	95.7円
おむつ・パンツタイプ(XLサイズ)(1枚)	106.92円	108.9円
おむつ・ベルトタイプ(Sサイズ)(1枚)	74.52円	75.9円
おむつ・ベルトタイプ(Mサイズ)(1枚)	78.84円	80.3円
おむつ・ベルトタイプ(Lサイズ)(1枚)	89.64円	91.3円
おむつ・ベルトタイプ(マキシMサイズ)(1枚)	108.0円	110.0円
おむつ・ベルトタイプ(マキシLサイズ)(1枚)	112.32円	114.4円
おむつ・テープ/プラス(Sサイズ)(1枚)	86.4円	88.0円
おむつ・テープ/プラス(Mサイズ)(1枚)	101.52円	103.4円
おむつ・テープ/プラス(Lサイズ)(1枚)	115.56円	117.7円
おむつ・テープ/マキシ(Sサイズ)(1枚)	115.56円	117.7円
おむつ・テープ/マキシ(Mサイズ)(1枚)	129.6円	132.0円
おむつ・テープ/マキシ(Lサイズ)(1枚)	143.64円	146.3円
尿取りパット男性用(5枚入)	270.0円	275.0円
便対応パット(テトラ)(1枚)	81.0円	82.5円
尿取りパット男女兼用(さらさらスリム) (5枚入)	108.0円	110.0円
乳児おしりふき1袋(80枚入)	864.0円	880.0円

令和元年10月から消費税率が10%に引き上げられます。当院においても保険外負担の料金を下記のとおり改定いたします。何卒、ご理解を賜りますようお願いいたします。

(令和元年10月1日以降は新料金(消費税10%)の適用となります。)

3. その他

品名	旧料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年9月 30日まで	新料金 (1日あたり) (消費税込み) 令和元年10月 1日から
写真代	648円	660円
新生児スクリーニング採血	3,024円	3,080円
羊水染色体検査(単胎)	97,200円	99,000円
羊水染色体検査(双胎)	194,400円	198,000円
クアトロテスト	29,500円	30,000円
遺伝カウンセリング料(初診時)	13,900円	14,200円
遺伝カウンセリング料(再診時)	6,200円	6,400円
遺伝カウンセリング料 30分ごとに (初再診時ともに時間が超過した場合)	5,400円	5,500円
セカンドオピニオン 30分まで	10,800円	11,000円
セカンドオピニオン 以降、30分毎に	5,400円	5,500円