

南医療生活協同組合

自費料金一覧

2024年10月1日改訂

名称	種別	組合員			未加入			
		税込額	税抜	税	税込額	税抜	税	
休業・健康診断書	診断書	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
	入院診断書	3,850	3,500	350	6,050	5,500	550	
生命保険	症状調査表	7,700	7,000	700	7,700	7,000	700	
	診断書	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
その他の証明・診断書	中等	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300	
	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	
特定疾患	継続証明書	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
	継続証明書	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
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	
障害年金	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	
交通事故	診断書	4,400	4,000	400	4,400	4,000	400	
	明細書	3,300	3,000	300	3,300	3,000	300	
後遺症診断書	自賠責様式使用の場合	7,700	7,000	700	7,700	7,000	700	
	自賠責様式以外の場合	5,500	5,000	500	6,600	6,000	600	
名古屋市災害共済	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	自賠責など	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	
	死体検案書	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300	
死亡	死体検案料	11,000	10,000	1,000	16,500	15,000	1,500	
	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	
病院	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	1回	110	100	10	110	100	10
	診察券(磁気テープ)※再発行時	1枚	275	250	25	275	250	25
	付き添い寝具	1日	550	500	50	550	500	50
	家族控室寝具	1日	8800	8000	800	11000	10000	1000
	個室料(1日につき)	1日	330	300	30	330	300	30
	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	【種類別】 ¥990(税抜900円、税90円)～¥2530(税抜2300円、税230円)					
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	
	保険会社等	1,100	1,000	100	1,100	1,000	100	
死後処置料	1回	5500	5000	500	5500	5000	500	
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	

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	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300	
	死産届	2,200	2,000	200	3,300	3,000	300	
	妊娠・出産・死亡	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
	学校・園提出	1,650	1,500	150	2,200	2,000	200	
	通園・通学証明	550	500	50	1,100	1,000	100	
	出産手当金請求	550	500	50	1,100	1,000	100	
	分娩・育児手当金請求	550	500	50	1,100	1,000	100	
	妊娠届出書	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	7,800	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	290,000	0	330,000	310,000	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
	ケイツーシロップ0.2%13回	自費	400	400	0	400	400	0
	新生児マスキリング検査	追加自費	8,250	7,500	750	9,350	8,500	850
	インフルエンザ(2024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
コロナワクチン		15,300	13,900	1,391	18,360	16,691	1,669	
MR(麻疹・風疹)ワクチン		7,568	6,880	688	9,460	8,600	860	
麻疹単独ワクチン		6,250	5,682	568	7,500	6,818	682	
風疹単独ワクチン		6,030	5,482	548	7,240	6,582	658	
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	
带状疱疹ワクチン1回分	2回接種	20,500	18,636	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	19,392	1,928	
4種混合(DPT-IPV)		11,000	10,000	1,000	13,750	12,500	1,250	
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)		9,980	9,073	907	11,980	10,891	1,089	
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(シルガード)1回分	3回接種	24,940	22,673	2,267	29,930	27,209	2,721	
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	13200	12000	1200	16500	15000	1500	
RSウイルスワクチン	1回	29680	26982	2698	35620	32392	3228	
BCGワクチン		10340	9400	940	12320	11200	1120	
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						