

令和7年 11 月 1 日

上 代 継 診 療 所

療養担当規則及び薬担規則ならびに療担基準に基づき 厚生労働大臣が定める揭示事項等について

当診療所は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

[関東信越厚生局東京事務所への届出事項に関する事項]

- ・障害児(者)リハビリテーション料
- ・児童思春期精神科専門管理加算
- ・酸素単価(大型ボンベ:0.42 円、小型ボンベ:2.42 円)
- ・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
- ・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅱ)

[領収証及び明細書の交付について]

当診療所では、医療の透明化や患者様に対する情報提供を積極的に推進していく観点から、平成 26 年 10 月 1 日より、領収証の発行の際に、個別診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しています。

また、公費負担医療の受給者で、医療費の自己負担のない方についても、平成 28 年 4 月 1 日より、薬剤や検査の名称を記載した明細書を無料で発行しています。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点、ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

〔 一般名処方加算 〕

当診療所では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しています。

当診療所では、後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方(一般的な名称により処方箋を発行すること)を行う場合があります。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者様に必要な医薬品が供給しやすくなります。

※一般名処方とは

お薬の「商品名」ではなく、「有効成分」を処方箋に記載することです。

〔 長期収載品の選定療養 〕

令和6年度の診療報酬改定により、令和6年 10 月から長期収載品の医薬品については、選定療養費として自己負担金が発生することになります。

対象 院内処方

院外処方

対象医薬品(次の1から3を満たすこと)

- 1 後発医薬品のある先発医薬品(準先発品含む、バイオ医薬品は除く)
- 2 組成及び剤形区分が同一であって、次のいずれかに該当する品目
 - (1) 後発医薬品の上市後5年以上が経過
 - (2) 後発品の置換え率が50%以上のもの
- 3 長期収載品の薬価が、後発医薬品の最高薬価を超えていること

自己負担金

- 1 当該成分・同規格の最高価格帯の後発医薬品と先発医薬品の価格差の4分の1
- 2 保険給付ではない為、消費税が発生します
- 3 公費負担患者も別途費用が発生します

[保険外負担に関する事項]

当診療所では、別紙の項目については、実費をご負担いただくようお願いしています。

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

ご不明な点がありましたら、会計窓口までお問い合わせください。

療養担当規則 別紙（R7.11.1）

書 類	金 額
産科医療補償制度	¥ 57,700 (1件)
鑑定料	¥ 57,700 (1件)
年金診断書	¥ 9,000 (1件)
特別児童扶養手当認定診断書	¥ 9,000 (1件)
障害児福祉手当認定診断書	¥ 9,000 (1件)
身体障害者診断書	¥ 9,000 (1件)
特別障害者手当認定診断書	¥ 6,400 (1件)
後遺障害診断書	¥ 6,400 (1件)
成年後見用診断書（家庭裁判所提出）	¥ 6,400 (1件)
死亡診断書	¥ 6,400 (1件)
自賠責保険診断書	¥ 6,400 (1件)
生命保険用診断書	¥ 6,400 (1件)
愛の手帳診断書	¥ 6,400 (1件)
精神障害者保健福祉手帳用診断書	¥ 6,400 (1件)
自立支援医療診断書	¥ 6,400 (1件)
療育意見書	¥ 6,400 (1件)
医師診察記録	¥ 3,200 (1件)
臨床調査個人票	¥ 3,200 (1件)
小児慢性特定疾患医療意見書	¥ 3,200 (1件)
学校生活管理指導表	¥ 3,200 (1件)
学校生活における医療的配慮	¥ 3,200 (1件)
主治医管理表	¥ 3,200 (1件)
主治医意見書	¥ 3,200 (1件)
加配のための診断書	¥ 3,200 (1件)
放課後デイサービスに利用診断書	¥ 3,200 (1件)
就学相談の為に診断書・就学支援シート	¥ 3,200 (1件)
健康診断書・検診書	¥ 3,200 (1件)
精密健康診査受診票	¥ 3,200 (1件)
受診状況証明書	¥ 3,200 (1件)
医療的ケアに関する指示書料	¥ 3,200 (1件)
障害福祉サービス等利用における医療的ケア判定スコア（医師用）	¥ 3,200 (1件)
健康管理指導表	¥ 3,200 (1件)
小児慢性特定疾病医療費助成に係る医療費総額の療養証明書	¥ 3,200 (1件)
入浴意見書	¥ 3,200 (1件)
日常生活用具意見書	¥ 3,200 (1件)
おむつ使用証明書	¥ 3,200 (1件)
アレルギー食品検査報告書・診断書	¥ 3,200 (1件)
旅行会社提出用	¥ 3,200 (1件)
スペシャルオリンピック	¥ 3,200 (1件)
その他の意見書・診断書・証明書等	¥ 3,200 (1件)

療養担当規則 別紙 (R6.11.1)

書 類	金 額
心理検査結果報告書	¥ 3,200 (1件)
WISC検査結果報告書	¥ 3,200 (1件)
ST結果報告書	¥ 3,200 (1件)
OT結果報告書	¥ 3,200 (1件)
適合報告書	¥ 2,600 (1件)
CD-R	¥ 2,600 (1件)
治癒証明、登校・登園許可証	¥ 800 (1件)
健診結果のお知らせ	¥ 800 (1件)
自賠責保険明細書	¥ 500 (1件)
支払証明書	¥ 500 (1件)
在院証明書・入院証明書	¥ 500 (1件)

予防接種	金 額
ムンプス（おたふく）	¥ 5,849 (1件)
麻疹（はしか）	¥ 8,668 (1件)
風疹（三日ばしか）	¥ 9,108 (1件)
水痘（みずぼうそう）	¥ 7,950 (1件)
二種混合	¥ 4,430 (1件)
三種混合	¥ 4,507 (1件)
四種混合	¥ 10,150 (1件)
五種混合	¥ 18,400 (1件)
日本脳炎	¥ 6,575 (1件)
肺炎球菌	¥ 7,677 (1件)
小児肺炎球菌（プレベナー）	¥ 10,656 (1件)
麻疹・風疹（MR）	¥ 8,478 (1件)
Hib（ヒブ）ワクチン	¥ 7,842 (1件)
BCG	¥ 10,150 (1件)
ツベルクリン反応液	¥ 8,470 (1件)
B型肺炎予防接種（成人）	¥ 5,422 (1件)
B型肺炎予防接種（小児10歳未満）	¥ 5,214 (1件)
子宮頸がんワクチン（4価）	¥ 16,200 (1件)
子宮頸がんワクチン（9価）	¥ 26,222 (1件)
不活化ポリオ	¥ 8,995 (1件)
ロタウイルス	¥ 12,933 (1件)

コピー代	金 額
レントゲン・MRI・CTフィルム	¥ 2,600 (1件)
DVD・CD-Rへのコピー	¥ 2,600 (1件)
評価記録等	¥ 55 (1件)

療養担当規則 別紙（R7.11.1）

その他	金 額
面談料	¥ 11,000 (1件)
心理療法	¥ 5,500 (1件)
血液型検査	¥ 2,200 (1件)
RSウイルス検査	¥ 1,500 (1件)
ヒトメタニューモウイルス検査	¥ 1,500 (1件)

健康診断			
身体測定（身長・体重・腹囲）	●	●	●
血圧	●	●	●
視力(計測の必要が無いもの)	●	●	●
聴力（計測の必要が無いもの）	●	●	●
貧血・肝機能・血中脂質・血糖	●	●	●
胸部X線	●	●	
心電図	●		
尿	●	●	●
医師による診察	●	●	●
診断書	●	●	●
金額	12,100	9,900	7,700

その他の検査	
HBs抗原	1,650
HBs抗体	1,650
HCV抗体	1,650
梅毒	1,650
尿沈査	1,650
MRSA	3,300
緑膿菌	
赤痢	3,300
サルモネラ菌	
O-157	